

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE MAYOR DE EDAD

Yo, Patricia Martinez he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido enterado(a) de los procedimientos de esta investigación y entiendo que la información obtenida puede ser publicada o difundida con fines científicos, respetando mi anonimato.

Convengo en participar en esta investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de este consentimiento informado.

Patricia Martinez

Firma del participante

39 802 488

No. de Identificación

[Espacio para diligenciamiento por parte del (los) investigador (es)]

Hemos explicado al (la) señor(a). Patricia Martinez la naturaleza y los propósitos de la investigación; le hemos explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. Hemos contestado a las preguntas en la medida de lo posible y hemos preguntado si tiene alguna duda. Aceptamos que hemos leído y conocemos la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y nos apegamos a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Firma del Investigador

José Burgos

Firma del Investigador

Natalia Torriago Gilvez

Nombre Investigador

José Burgos

Nombre Investigador

Natalia Torriago Gilvez

Documento Identificación

1018443604

Documento Identificación

1030571592 Bogotá

Profesión

Psicólogo

Profesión

Psicóloga

Dado a los 23 días del mes de octubre del año 2014

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE MAYOR DE EDAD

Yo, MAURICIO MENDOZA CAMPOS he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido enterado(a) de los procedimientos de esta investigación y entiendo que la información obtenida puede ser publicada o difundida con fines científicos, respetando mi anonimato.

Convengo en participar en esta investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de este consentimiento informado.

[Firma]
Firma del participante

79882331

No. de identificación

[Espacio para diligenciamiento por parte del (los) investigador (es)]

Hemos explicado al (la) señor(a). Mauricio Campos Méndez la naturaleza y los propósitos de la investigación; le hemos explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. Hemos contestado a las preguntas en la medida de lo posible y hemos preguntado si tiene alguna duda. Aceptamos que hemos leído y conocemos la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y nos apegamos a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Firma del Investigador

[Firma]

Nombre Investigador

Idhena Burgos

Documento Identificación

1018443604.

Profesión

Psicóloga.

Firma del Investigador

[Firma]

Nombre Investigador

Natalia Torriago Gálvez

Documento Identificación

1030571592 - Bogotá

Profesión

Psicóloga

Dado a los 23 días del mes de octubre del año 2014

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE MAYOR DE EDAD

Yo, Luisa Fernanda Higuera Pedraza he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido enterado(a) de los procedimientos de esta investigación y entiendo que la información obtenida puede ser publicada o difundida con fines científicos, respetando mi anonimato.

Convento en participar en esta investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de este consentimiento informado.

[Firma]
Firma del participante

53084056

No. de Identificación

[Espacio para diligenciamiento por parte del (los) investigador (es)]

Hemos explicado al (la) señor(a). Luisa Fernanda Higuera la naturaleza y los propósitos de la investigación; le hemos explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. Hemos contestado a las preguntas en la medida de lo posible y hemos preguntado si tiene alguna duda. Aceptamos que hemos leído y conocemos la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y nos apegamos a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Firma del Investigador

[Firma]

Firma del Investigador

Natalia Torriago Gálvez

Nombre Investigador

Schneider Burgos

Nombre Investigador

Natalia Torriago Gálvez

Documento Identificación

7018443604

Documento Identificación

1030571592 Bogotá

Profesión

Psicóloga

Profesión

Psicóloga

Dado a los 23 días del mes de Octubre del año 2014

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE MAYOR DE EDAD

Yo, Cristian Camacho Silva he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido enterado(a) de los procedimientos de esta investigación y entiendo que la información obtenida puede ser publicada o difundida con fines científicos, respetando mi anonimato.

Convento en participar en esta investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de este consentimiento informado.

Cristian Camacho

Firma del participante

1012773 273

No. de Identificación

(Espacio para diligenciamiento por parte del (los) investigador (es))

Hemos explicado al (la) señor(a). _____ la naturaleza y los propósitos de la investigación; le hemos explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. Hemos contestado a las preguntas en la medida de lo posible y hemos preguntado si tiene alguna duda. Aceptamos que hemos leído y conocemos la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y nos apegamos a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Firma del Investigador

Reu Buys

Firma del Investigador

Natalia Torriago Gálvez

Nombre Investigador

Johana Burgos

Nombre Investigador

Natalia Torriago Gálvez

Documento Identificación

1018443604

Documento Identificación

1030571592 Bogotá

Profesión

Psicóloga

Profesión

Psicóloga

Dado a los 23 días del mes de octubre del año 2014.