

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE ENTREVISTA

Versión 3

Gracias por leer la hoja de información sobre la entrevista. Si está dispuesto a participar, por favor complete y firme el formulario a continuación. Ponga sus iniciales en cada página de la hoja de información y en los cuadros a continuación para confirmar que ha leído y está de acuerdo con cada declaración.

1.	Confirmando que he leído y comprendido la información sobre el proyecto, tal como se describe en la Hoja de información de fecha _____.	☐
2.	Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre el proyecto y mi participación.	☐
3.	Acepto voluntariamente participar en el proyecto.	☐
4.	Entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin dar razones y que no se me penalizará por retirarme ni se me preguntará por qué me retiré.	☐
5.	Entiendo que puedo omitir o negarme a responder cualquier pregunta.	☐
6.	Entiendo que solo el personal de investigación de GLOBTAXGOV tendrá acceso a los datos personales recopilados en la investigación y que dicho equipo se encuentra sujeto a un acuerdo de confidencialidad.	☐
7.	Confirmando que responderé las preguntas lo mejor que pueda. Entiendo que si las respuestas están incompletas o no responden a los propósitos del proyecto, éstas no se utilizarán en la investigación.	☐
8.	Entiendo que si no estoy disponible para la entrevista, después de la tercera reprogramación de la hora y fecha, seré excluido como participante de este proyecto.	☐
9.	Entiendo que la entrevista tendrá lugar de forma remota vía: Telefónica; o El sistema de video conferencia acordado con el investigador: Microsoft Teams	☐ ☐
10.	Entiendo que las notas y la información de la entrevista, en los cuales no será personalmente identificable, se pueden usar para presentaciones de conferencias, informes o artículos de revista que sean desarrollados como resultado de la investigación.	☐
11.	Grabación de la entrevista: El entrevistador hará uso de la grabación de audio y / o notas escritas para registrar la entrevista como parte de los datos de la investigación. Estos archivos se utilizarán únicamente para escribir una transcripción. Entiendo que no se hará otro uso de estos archivos sin mi permiso por escrito, y que nadie fuera del equipo de investigación podrá acceder a los archivos originales. • Acepto que esta entrevista sea grabada. • Acepto que el servicio de reconocimiento automático de voz Amberscript se utilice para facilitar la transcripción de la grabación audio. • Estoy de acuerdo en que el investigador tome notas escritas durante la entrevista.	☐ ☐ ☐
12.	Se me ha explicado el uso de los datos en investigación, publicaciones, intercambio y archivo.	☐
13.	Acuerdo de citación:	

	Entiendo que mis palabras pueden ser citadas directamente. Con respecto a la citación, escriba sus iniciales junto a cualquiera de las declaraciones con las que esté de acuerdo. • Acepto ser citado directamente si mi nombre no se publica, a través de un seudónimo o nombre ficticio (seudónimo). • Acepto ser citado directamente y que se use mi nombre real.	☐ ☐
14.	Entiendo que (a menos que yo acuerde lo contrario) mi nombre no estará vinculado a los materiales de investigación y no se identificará en los informes que resulten de la investigación.	☐
15.	Entiendo que, en caso de que los investigadores del proyecto recopilen incidentalmente información o datos que parezcan divulgar actividades criminales o ilegales, los investigadores del proyecto seguirán la legislación pertinente en el país donde se realiza la investigación. Cuando la ley no haga referencia expresa al caso en particular o al hacerla sea incompleta para analizar el caso, se buscará la guía de la Junta de Ética de la Facultad que aprobó la investigación.	☐
16.	Yo, junto con la Investigadora Principal y el candidato al título de doctor Juliana Cubillos, acepto firmar este formulario de consentimiento informado.	☐

Participante

Nombre del participante Firma Fecha

Investigadora Principal

Nombre de la investigadora Firma Fecha

Candidato al título de doctor

Nombre del investigador Firma Fecha