**Formulario de NSU para la Carta de Participación para Cuestionarios Anónimos**

**Lea toda esta página de instrucciones antes de comenzar su formulario de consentimiento.**

**¿Quién debe usar este formulario?**

Este formulario es para las investigaciones que cumplen con todos los siguientes criterios:

1. Inscribirá adultos mayores de 18 años que puedan dar su consentimiento para participar en un estudio de investigación.
2. Investigadores que desean recibir una exención al requisito del formulario de consentimiento obligatorio para los participantes de la investigación. Para recibir esa exención la Junta de Revisión Institucional (IRB) debe determinar que:
	1. Existen riesgos de que los participantes pierdan su anonimato si firman el formulario de consentimiento para participar en este estudio
	2. La investigación no incluye procedimientos que requieran consentimiento escrito fuera del contexto de la investigación
3. La investigación incluye un cuestionario anónimo que se usará solo una vez.

**NOTA:** Si una investigación reúne los criterios # 1 y #2 pero no el criterio # 3, el investigador deberá usar el formulario de Exención de Documentos de Consentimiento.

**Instrucciones para completar el formulario para la Carta de participación para cuestionarios anónimos**

* Lea todas las instrucciones antes de escribir la Carta de Participación.
* Todas las instrucciones están en ROJO o resaltadas en amarillo
* Reemplace el texto en rojo en corchetes [ ] con información sobre subre su investigación, por ejemplo, [Su nombre aquí]. **Cambie todo el texto a color negro antes de enviar.**
* El texto que está resaltado en amarillo le ofrece instrucciones sobre la inclusión o la eliminación de secciones, e información útil para completar la sección.
* La carta del participante debe escribirse en términos simples.
* **No** copie / pegue directamente de su protocolo de investigación, propuesta, solicitud de subvención (financiamiento), etc.
* **No** modifique el membrete, encabezado / pie de página, márgenes laterales, tamaño de fuente (11 puntos) o estilo de fuente (Arial) de esta plantilla.

Antes de adjuntar la Carta del participante a su envío de IRB, DEBE:

* Borrar esta página de instrucciones, todo el texto instructivo resaltado en amarillo y cualquier texto ROJO que no sea relevante para su estudio.
* Cambie a NEGRO todo el texto ROJO que reemplazó con la información de su estudio.
* Elimine todos los comentarios, notas y / o seguimiento de cambios.

**Carta de Participación para Cuestionarios Anónimos**

*[Nombre de su investigación (en cursiva): debe coincidir exactamente con el nombre de la investigación en el formulario de envío de protocolo de la Junta de Revisión Institucional (IRB)]*

**¿Quién realiza este estudio de investigación?**

|  |
| --- |
| El investigador (o La investigadora) es [Nombre de investigador/a] de [escriba su unidad académica, por ejemplo, Abraham S. Fischler College of Education & School of Criminal Justice y el Departamento, por ejemplo, Department of Curriculum & Instruction]. El doctor [o la doctora]  [agregar el nombre de tutor/a] colabora en esta investigación.**¿Por qué me piden que participe en esta investigación?**Le pedimos que participe en esta investigación porque usted es [Explique el motivo por el cual se le pide al sujeto que participe en su estudio, básicamente los criterios de inclusión.]    |

**¿Por qué se realiza este estudio de investigación?**

El propósito de esta investigación es [En esta sección explique lo que quiere indagar al hacer la investigación.]

**Si acepto participar en la investigación, ¿qué debo hacer?**

Si decide participar, completará un cuestionario anónimo una sola vez. Completar el cuestionario le llevará aproximadamente [escriba los minutos necesarios]

**¿La investigación me generará riesgos o daños?**

Los riesgos y daños relacionados con esta investigación son mínimos. Las actividades en las que participará no le generarán más riesgo que lo que hace normalmente en su vida cotidiana.

**¿Qué pasa si no quiero participar en la investigación?**

Usted tiene el derecho a no participar en esta investigación y no se le aplicará ninguna sanción. Si no desea participar, cierre el cuestionario.

**¿Me costará algo participar en el estudio de investigación?**

No hay costos asociados con la participación en esta investigación.

[Modifique la frase de arriba si hay algún costo en relación con la participación, describiendo en detalle los costos asociados con la participación.]

¿**Cómo se protegerá la privacidad de mi información?**

Sus respuestas son anónimas. La información que usted comparta con el investigador se tratará en forma confidencial bajo los límites que establece la ley y será compartido exclusivamente con quienes deben revisar la información. [Describa los procesos de protección de la privacidad del participante.]  Esta información estará disponible al investigador, los miembros de la Junta de Revisión Institucional y otros representantes de la institución, y cualquier agencia regulatoria (si es pertinente). Toda la información confidencial se archivará de manera segura. [Explique dónde y cómo se archivará la información] [Todos los archivos se retendrán durante 36 meses después de finalizada la investigación] y se eliminará después de ese lapso de tiempo [explique cómo se eliminará.]

**¿A quién puedo contactar si tengo preguntas, dudas, comentarios, quejas o problemas relacionados con la investigación?**

Si tiene preguntas comuníquese con el investigador. Contacto principal:

 [Inserte su nombre y títulos], teléfono [incluya números de teléfono con código de área] que estará disponible [incluya días y horarios]

Si el contacto principal no está disponible, comuníquese con [Inserte el nombre y títulos de tutor/a ], teléfono [incluya números de teléfono con código de área] que estará disponible [incluya días y horarios]

Si tiene más preguntas relacionadas con la investigación, sus derechos, o daños relacionados con la investigación, comuníquese con la Junta de Revisión Institucional (IRB) de Nova Southeastern University (954) 262-7838

**¿Entiende lo que ha leído y desea completar el cuestionario?**

Si ha leído la información anterior y desea completar el cuestionario en forma voluntaria, por favor, [escriba las instrucciones para que los participantes accedan al cuestionario]