

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“ANÁLISIS DEL NIVEL DE RIESGO ERGONOMICO AL QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS LOS TRABAJADORES DE PERFORACIÓN DE SUELOS EN LA EMPRESA LÓPEZ HERMANOS GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS S.A.S. “

El propósito de este documento es proporcionar a los participantes de esta investigación una explicación clara sobre la naturaleza del estudio y su papel como voluntarios. Este estudio es realizado por el programa de Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Corporación Universitaria Minuto de Dios.

El objetivo de la investigación es llevar a cabo un **ANÁLISIS DEL NIVEL DE RIESGO ERGONOMICO AL QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS LOS TRABAJADORES DE PERFORACIÓN DE SUELOS EN LA EMPRESA LÓPEZ HERMANOS GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS S.A.S.**

El investigador principal será el responsable de proteger los datos recopilados, tomando todas las precauciones necesarias para garantizar el manejo adecuado de la información, su almacenamiento seguro y su custodia conforme a lo establecido por la Ley 1581 de 2012.

La participación en este estudio es completamente libre y voluntaria. La información recopilada será utilizada exclusivamente para los fines de esta investigación. Sus respuestas, así como los registros de observación (incluyendo fotografías), se utilizarán únicamente para fines investigativos. En caso de que alguna imagen capture el rostro de los participantes, este será pixelado para proteger su privacidad.

Los instrumentos que se utilizaran en esta investigación son los siguientes:

- Encuesta de perfil sociodemográfico y morbilidad sentida.
- Aplicación del método REBA.

Todos los formatos empleados en la investigación serán archivados por el equipo de investigación y codificados con fines de estudio.

El investigador principal y UNIMINUTO garantizan que su participación no implicara ningún costo económico. Asimismo, su participación no conllevara ningún tipo de retribución económica.

Es esencial que considere que su participación en este estudio es totalmente voluntaria y libre, tiene el derecho de retirarse en cualquier momento sin necesidad de justificar su decisión, ni enfrentar consecuencias negativas por ello.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, cuyo nombre figura al final de este documento, he leído y comprendido la información anterior, y mis dudas han sido aclaradas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos recolectados en este estudio podrán ser publicados o divulgados con fines científicos. Acepto participar en esta investigación y recibiré una copia firmada y fechada de este consentimiento.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
FIRMA DEL PARTICIPANTE:	
FECHA:	
LUGAR:	