

### Consentimiento informado

Yo \_\_\_\_\_DIANA CAROLINA MAYA ACEVEDO identificado(a) con el documento de identidad número \_\_\_\_\_53074753\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_BOGOTÁ\_\_\_\_\_, he sido informado sobre los fines, objetivos, alcances, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en el proyecto "*Estructur-arte Taller de artes plásticas como medio de inclusión familiar*", perteneciente a la **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**, Institución de Educación Superior colombiana sin ánimo de lucro con NIT: 800116217-2.

Así mismo, manifiesto que recibí una información clara y suficiente acerca de los procesos y destinación que tendrán los productos relacionados con el proyecto en mención. Que conozco y acepto los propósitos institucionales, la destinación académica y comercial de los resultados de dicha investigación, como: publicaciones, fotografías, entrevistas, material filmico, entre otros que pueden ser de público conocimiento.

Doy constancia de haber leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.



\_\_\_\_\_  
Nombre: Diana Carolina Maya Acevedo  
Documento de identidad: 53074753

### Si es analfabeta

Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar, de ser posible esta persona debería ser elegida por el participante y no debe tener conexión con el equipo de investigación. Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

\_\_\_\_\_  
Nombre del testigo:  
Documento de identidad del testigo:

Huella del participante:

### Por parte del investigador

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura detallada del documento de consentimiento informado al participante. El, ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento de forma libre.

Se le ha sido proporcionada una copia de este documento de Consentimiento Informado al participante \_\_\_\_\_(iniciales del investigador/asistente)

\_\_\_\_\_  
Nombre:  
Documento de identidad: