



Investigador:

Código del participante:

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

**TÍTULO DEL PROYECTO:** PROTOCOLO PARA EL MANEJO, RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS EN RESTAURANTES DE IBAGUÉ

El programa de Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad EAN, sede Ibagué, está llevando a cabo el estudio *Protocolo para el manejo, recolección y tratamiento de residuos orgánicos en restaurantes de Ibagué*, cuyo objetivo es Diseñar un protocolo para el manejo, recolección y tratamiento de residuos orgánicos en restaurantes de Ibagué, y en el cual se le invita a participar. Siéntase en completa libertad de preguntar a los investigadores de este estudio cualquier inquietud que le surja sobre el mismo y una vez resueltas éstas y si decide participar, firme este documento del que usted recibirá una copia.

### ¿Cómo será su participación en el estudio?

Su participación requiere de usted:

- Inicialmente responder el cuestionario de google forms o participar de la prueba piloto, los cuales tendrán una duración de 30 a 60 minutos aproximadamente. La cantidad y calidad de la información que usted suministre, es muy importante en el logro del objetivo de esta investigación.

### Garantías para su participación

- Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.
- Si decide participar en el estudio y después quiere retirarse, puede hacerlo en el momento que lo desee.
- La información brindada para este estudio será utilizada con fines académicos y científicos, e igualmente los resultados del mismo podrán ser publicados mediante presentaciones en informes, congresos o publicaciones, bajo estricta confidencialidad y reserva de los datos personales.
- Este estudio no implica procesos invasivos que pongan riesgo la integridad física, moral y mental de los participantes.
- Si tiene alguna duda o inquietud, usted puede comunicarse con los investigadores al número: 3173033737

### Aceptación

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con documento de identidad número \_\_\_\_\_ he leído y entendido la información contenida en este documento; por lo tanto, voluntariamente acepto participar en esta investigación.

**Recibo una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.**

### INVESTIGADORES

Hemos explicado la naturaleza y los propósitos de la investigación; hemos informado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. Hemos resuelto las dudas expresadas por el/la participante. Aceptamos que hemos leído y conocemos la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y nos sujetamos a ella. Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procede a firmar el presente documento.

Nombre del participante \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nombre del investigador \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nombre del testigo: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Viernes, 25 de Junio de 2021.

### DATOS DE CONTACTO PARA LA COORDINACIÓN DEL PROYECTO:

Institución Educativa: Universidad EAN

Programa Académico: Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Investigadores: XXXXXX

Cargo: XXXXXX

Email: XXXXXX

Número celular investigadoras: (Nombre del investigador): (número de celular) / (Nombre del investigador): (número de celular)