**CONSENTIMIENTO INFORMADO AUTORIDADES DE LA COMUNIDAD**

He sido invitado/a por el Sr.(a) /Prof.(a) /Dr.(a) (nombre del/la investigador/a) perteneciente a (unidad del SERPAT a la que pertenece) del Servicio Nacional del Patrimonio Cultural, a una reunión donde se me ha informado del proyecto “xxxxxxxxxxx”, cuyo objeto es xxxxxxxxxxxxxx.

En mi calidad de Autoridad de la comunidad (nombre completo de la comunidad) del territorio (xxxxxxxxxxxxxx), he sido comunicado de la realización de este proyecto en nuestro territorio indígena durante los próximos x años, entre (indicar fechas posibles).

La investigación implica el registro oral/visual/audiovisual de (narraciones, entrevistas) que luego serán analizadas. Este instrumento será aplicado en sesiones, aproximadamente, de entre xxx y xxx minutos a los participantes de la investigación. A través de este instrumento se recolectará información sobre xxxxxxxxx.

Los datos registrados serán confidenciales, sólo conocidos por el profesor a cargo de la investigación y su equipo. La información será analizada y revisada por el equipo de investigación y de ninguna manera se identificará a los participantes de la entrevista (excepto que ello sea solicitado expresamente por ellos(as)). La información proporcionada será utilizada con fines científicos para describir y caracterizar xxxxxx. Los resultados de este estudio serán presentados a xxxxxxxxxxxxxxx, ello con el fin de xxxxxxxxxxxxxx. Todos los instrumentos, fotocopias de entrevistas, grabaciones y artículos creados durante esta investigación serán entregados en copia a la comunidad una vez concluido el estudio/proyecto.

Igualmente, estoy informado(a) de que la participación de las personas que integran la comunidad de la cual soy autoridad no implica remuneración ni retribución alguna para ellas, que es absolutamente voluntaria, que pueden negarse a dar información y que tienen derecho a retirarse de dicho proceso sin expresión de causa.

En caso de dudas, comentarios o preocupaciones relacionadas con la conducción de la investigación o preguntas sobre sus derechos al participar en el estudio, así como cualquier aspecto relacionado con su posible vulneración, usted puede dirigirse a la Coordinación del Comité de Ética del Serpat, al correo etica.investigacion@patrimoniocultural.gob.cl.

De acuerdo a lo anterior y en total conocimiento otorgo mi acuerdo voluntario, para que la comunidad que represento participe de la investigación y para que la información obtenida sea compartida con fines científicos y profesionales. Doy por entendido que al firmar en duplicado este documento, acepto las condiciones que se estipulan, quedando una copia en mi poder.

Este documento se firmará en dos ejemplares, siendo una copia para Ud. y otra para el Investigador Responsable.

**Fecha** \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

| Xxxxxxxx | Xxxxxxxx |
| --- | --- |
| **Nombre y cargo de la autoridad** | **Firma de la autoridad** |
| Xxxxxxxx | Xxxxxxxx |
| **Nombre del Investigador Responsable** | **Firma del Investigador Responsable** |