**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Santiago, X de Mes 2023

Sr./Sra. xxxxxxxx

Profesor/Profesora

**Presente**

Nos dirigimos a Usted con el propósito de hacerle extensiva la invitación a participar de una entrevista en el marco del curso, Fundamentos de la Didáctica de las Ciencias Naturales, llevado a cabo por los estudiantes xxxxxxxxxxxxxxxx correos, xxxxxxxxxxxxxxxxxxx estudiantes de Pedagogía en Educación Media en Biología y Química, de la Universidad de Chile.

Sobre aseguramiento de la veracidad de la investigación: La pauta de entrevista a aplicar ha sido objeto de una primera revisión de su validez por parte de la profesora a cargo del curso, para efectos de resguardar la calidad de las preguntas a realizar. Además, los entrevistadores facilitarán el acceso a lo largo del informe de resultados, de todas aquellas evidencias recogidas de las entrevistas aplicadas, mediante citas explicativas como también del contenido completo de las mismas, en los anexos que lo compongan.

Las respuestas recogidas en la entrevista serán usadas únicamente en actividades relacionadas con el curso mencionado anteriormente, y es responsabilidad de los y las estudiantes mantener el anonimato de el/la entrevistada durante el análisis de la entrevista

Agradeciendo su colaboración y participación desde su valiosa experiencia docente, para este importante proceso formativo, como futuros docentes de Biología Química, se despiden cordialmente:

-xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre) estoy de acuerdo en participar en la entrevista. Yo comprendo lo que se me pide y podría hacer algunas preguntas. Sé que puedo contactarme con el(la) estudiante en cualquier momento. También comprendo que puedo renunciar al estudio en cualquier momento

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_