Concepción, día de mes 2021

Sr(a).

xxxxx

Director(a) o Gerente

(especificar nombre de la organización)

Presente.

Estimado(a) Sr(a) Director(a):

En calidad de investigadores(as) responsables nos dirigimos a usted para invitar a miembros de su (nombre de la organización) a participar en el estudio “agregar título del Seminario de Licenciatura en Psicología”.

Se trata de una investigación que facultará a las investigadoras(es) responsables a obtener el grado de (especificar grado: Licenciada en Psicología / Magister en… / Doctora en…) y tiene el potencial impacto de (explicitar aquí). El objetivo general de la investigación es (describir aquí el objetivo general).

Se acompañan a esta carta un resumen ejecutivo del proyecto. En éste se detallan las principales características del estudio (problema de investigación, muestra, la metodología utilizada y etapas con fechas aproximadas de la investigación).

La participación en el estudio implica apoyar la realización de las siguientes acciones: (explicitar aquí, por ejemplo: facilitar acceso a información y que los participantes incluidos en el estudio puedan participar de responder encuestas o entrevistas, idealmente incluir por ejemplo cuanto tiempo tomará la participación).

Para garantizar la correcta conducción de la investigación y cumplir con los requerimientos éticos de la investigación con personas, a todos(as) los(as) participantes se les solicitará su consentimiento informado, antes de involucrarlos en el estudio. En este documento se informará a los(as) participantes que se salvaguardará su derecho a la confidencialidad de los datos, el anonimato, a retirarse en el momento que lo deseen y que no existen riesgos involucrados a su salud su participación.

Frente a cualquier duda que le suscite esta investigación, Ud. podrá contactarse con (nombre de un o una estudiante que estimen) quien es una de las investigadoras responsables (email, teléfono) y/o con el docente responsable de la investigación (nombre completo, email, celular) y/o el Comité de Ética de la Carrera de Psicología de la Universidad de Concepción, cuyo presidente es el Dr. Mauricio Garrido (e-mail: mauriciogarrido@udec.cl).

Agradecemos de antemano la acogida y valioso apoyo que usted pueda brindar a esta investigación.

Saludos cordiales,

*Xxx (nombre del o la estudiante) (Nombre del docente)*

*Xxx (nombre del o la estudiante)*

*Xxx (nombre del o la estudiante)* Docente Departamento de Psicología

*Xxx (nombre del o la estudiante)* Carrera de Psicología

*Xxx (nombre del o la estudiante)* Universidad de Concepción

*Xxx (nombre del o la estudiante)*

Investigadoras Responsables

Estudiantes Carrera de Psicología

Universidad de Concepción

**AUTORIZACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director(a) o Gerente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo y apoyo la participación de este establecimiento/institución / empresa en la investigación “título”. El propósito y naturaleza de la investigación me han sido explicados por uno(a) de los(as) investigadores(as) responsables, Sr. o Srta. (nombre completo).

Para efectos de dar curso a esta autorización, los(as) investigadores(as) responsables cuentan con la certificación previa del Comité de Ética y Bio Ética de la Carrera de Psicología y del Comité de Ética de la Vice Rectoría de Investigación y Desarrollo.

La investigación constituirá un aporte (explicitar aquí, por ejemplo: al conocimiento..), generando (explicitar aquí potenciales beneficios, por ejemplo: en el desarrollo de habilidades …).

Me han quedado claras las implicancias de la participación de nuestra institución en la investigación y se me ha informado de la posibilidad de contactar ante cualquier duda con uno(a) de los(as) investigadores(as) responsables del estudio (nombre completo, email, dirección de oficina, teléfono) o el/la docente a cargo (nombre, email:, celular) o al Comité de Ética y Bioética de la Carrera de Psicología de la Universidad de Concepción, cuyo presidente es el Dr Mauricio Garrido, e-mail: mauriciogarrido@udec.cl).

Nombre del Director(a)/Gerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Director(a)/ Gerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Este documento se firma en duplicado, quedando una copia para el Director(a)/Gerente de la institución y otra copia para los investigadores responsables)