

ASENTIMIENTO INFORMADO

Ante usted se presenta Yohans Javier Fuentes Araya, RUT 18.256.219-k y Viviana Ivón García Rojas, RUT 16.034.032-0, alumno(s) de 5° año de la carrera de psicología de la Universidad de las Américas. Quienes actualmente se encuentran desarrollando su tesis para la obtención de título de Psicólogo, cuyo título es; “Riesgos psicosociales y deportes: Escuelas de fútbol vecinales en contextos vulnerables”.

En esta instancia se le invita a participar como fuente de información, con el fin de recolectar datos para la elaboración del documento final.

Antes de que decida participar en la investigación, por favor lea cuidadosamente este documento y realice todas las preguntas que encuentre necesarias, con el fin de que pueda asegurarse de comprender los elementos involucrados.

Propósito de la investigación.

Objetivo General:

Conocer la percepción por parte de los adolescentes en contextos psicosociales vulnerables respecto a las escuelas de fútbol vecinales.

Objetivos específicos:

- Describir las relaciones interpersonales generadas al interior de las escuelas de fútbol vecinales.
- Identificar los significados que circunscriben pertenecer a las escuelas de fútbol vecinales por parte de los adolescentes.
- Profundizar en las experiencias de los participantes en escuelas de fútbol respecto a la conformación de la identidad.

Estrategia.

Se realizarán técnicas de investigación para la recolección de información; Focus Group y entrevistas semiestructuradas. En fechas y horarios acordados con las escuelas de Fútbol

La duración de la investigación en el proceso de recolección de datos, se extenderá durante el mes de mayo a junio del año 2019

Autorización.

Declaro que he sido invitado a participar voluntariamente en la investigación; “Conocer la percepción por parte de los adolescentes en contextos psicosociales vulnerables respecto a las escuelas de fútbol vecinales.

Y he sido informado sobre el propósito y las estrategias de las actividades que se realizarán.

He sido informado sobre el uso confidencial de la información suministrada. Siendo los datos anónimos y de uso exclusivo para fines académicos, como resultado de la investigación.

Declaro que entiendo mi derecho de abandonar el proceso en cualquier momento, sin que la decisión me afecte en algún sentido.

Profesor Guía: Dr. Ps. Boris Cajas Luna; bcajas@gmail.com;

Director escuela psicología: Iván Alejandro Echeverría Herrera: ivan.echeverria@udla.cl

Escuela _____ Edad _____

Ciudad _____ de _____ de _____

Firma _____