
LATINO COMMUNITY DEVELOPMENT AGENCY

420 S.W. 10th
Oklahoma City, OK 73109 * (405) 236-0701

ESTUDIO CONDUCTIDO BAJO EL AUSPICIO DE LA UNIVERSIDAD DE OKLAHOMA

Proyecto Cambio: IPV/SV

FORMA DE CONSENTIMIENTO

Nos gustaría invitarle a tomar parte de un estudio sobre los servicios que ha recibido de la Agencia Latina para el Desarrollo de la Comunidad con la finalidad de ayudarnos a crear mejores servicios.

Para poder participar en este estudio debe tener 18 años de edad. El estudio consiste en una entrevista en la cual se le preguntará a Usted sobre sus opiniones y experiencias con el manejo de casos y los servicios que le están prestando, y deberá escribir sus respuestas. Toda la información que Usted nos proporcione será tratada de una manera completamente confidencial y no mencionaremos su nombre en conexión con sus respuestas, o en los reportes que escribiremos.

Este estudio no es obligatorio. Usted puede negarse a participar del estudio o a no contestar cualquier pregunta o puede parar de contestar en cualquier momento que desee. Si Ud. se niega a participar no sucederá nada y continuará recibiendo los mismo servicios a los que esta acostumbrado.

Es posible que durante la entrevista alguna pregunta le haga sentir disgustado o incómodo. Usted tiene el derecho de pedir que la entrevista termine y si usted cree que es necesario puede pedir que sea referido a un consejero.

Sólo necesitaremos aproximadamente 30 minutos de su tiempo para la entrevista en la primera visita y 45 minutos en las siguientes visitas. Sus respuestas son importantes para nosotros porque queremos aprender de sus experiencias y de los servicios que recibe. En los próximos 20 meses nosotros nos pondremos en contacto para hacerle más preguntas. Esperemos que usted no los permita.

Si Usted quiere más información sobre el estudio, por favor llame a Dr. David Barney o Betty Duran al teléfono (405) 325-0442 en la Universidad de Oklahoma, o a Cynthia Tobar en la Agencia Latina para el Desarrollo Comunitario al (405) 236-0701. Ellos tendrán mucho gusto en explicarle más sobre el estudio.

Al firmar este documento, Usted acepta participar en el estudio, asegúrese que todas sus preguntas han sido contestadas y que Usted entiende lo que queremos que Usted haga. Si Usted tiene cualquier pregunta sobre sus derechos como informante o alguna otra duda, por favor llame a la Universidad de Oklahoma—Norman Campus Institutional Review Board (OU-NC-IRB) al (405) 325-8110 o escriba a irb@ou.edu. Si Usted firma este documento y decide participar en este estudio, le daremos una copia de este documento.

Su firma en línea de abajo, establece su participación voluntaria en este estudio, pero de ninguna manera libera a los investigadores, las instituciones o la agencia que los apoya de sus responsabilidades profesionales y éticas hacia Usted.

Firma del Participante

Fecha

Nombre de la persona que esta obteniendo el consentimiento

Firma de la persona que esta obteniendo el Consentimiento

