**CARTA DE AUTORIZACIÓN MÁXIMA DEL LONKO O MACHI**

Sr. (a):

Investigador Responsable Proyecto de Investigación del Programa de

PRESENTE

Por este intermedio como autoridad responsable de la comunidad, autorizo al investigador del proyecto de investigación titulado: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

Entiendo que el objetivo principal de la investigación es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

También comprendo que la participación de las personas invitadas conlleva un manejo confidencial del tratamiento de la información, sin que se identifique ni a las personas ni a las organizaciones en los documentos o publicaciones derivadas del estudio. La información obtenida será utilizada sólo con fines de esta investigación, y estarán bajo la custodia del investigador responsable por cinco años y luego será destruida.

No obstante lo anterior, \_\_\_ (sí o no) acepto que se señale el nombre de la comunidad se exponga en los formatos que adopten los resultados de la investigación.

Permito que se recopile información a través de entrevistas y de los grupos de discusión.

Asimismo, la colaboración de los/as participantes es LIBRE, VOLUNTARIA e INDEPENDIENTE de esta autorización.

Ante cualquier duda o consulta respecto a la investigación puedo comunicarme con el investigador responsable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En cuanto a algún reclamo referido a la vulneración de los derechos de los participantes, puedo contactarme con el Dr. Jairo Vanegas López, Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Santiago de Chile, CEI-USACH, al teléfono 2-2-7180293 o al correo electrónico comitedeetica@usach.cl, o con el Dr. Luis Barrera Salas, representante del Comité UMCE en el teléfono 22-322-9193.

Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA AUTORIDAD MÁXIMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_

(La presente Carta de Autorización se firma en dos ejemplares. Uno de los documentos queda en poder del investigador y el otro en poder de la autoridad máxima del Lonko o Machi.)