Forma para sujetos humanos en la Feria de Ciencias

Nombre del estudiante llevando a cabo el Proyecto de Ciencias _____

Esta forma se requiere para cualquier investigación involucrando sujetos humanos. Se requiere la aprobación del maestro/a antes de llevar a cabo el experimento.

Título del proyecto _____

Patrocinador adulto/Padre: Teléfono de contacto: _____

Para ser completado por el estudiante investigador en colaboración con sus padres:

1. He entregado mi Plan del Proyecto de Ciencias a mi maestro/a y allí explico que mi experimento usa Sujetos humanos. Sí_____ No_____

2. Este plan del proyecto ha sido aprobado por mi maestro/a. Sí_____ No_____

3. He adjuntado a esta forma todos los procedimientos que usaré en mi proyecto usando sujetos humanos.
Sí_____ No_____

4. Esta forma es una documentación del consentimiento informado de los sujetos humanos.
Sí_____ No_____

5. He recibido permiso paterno/materno para llevar a cabo este experimento.
Sí_____ No_____

Este Proyecto de la Feria de las Ciencias has sido **aprobado por mi maestro/a y mis padres** con las siguientes condiciones dadas abajo:

1. Mi proyecto no causará riesgo o daño a los Sujetos humanos. Verdadero_____ Falso_____

2. Tengo las hojas de permiso de participación por escrito de los padres de todos los estudiantes usados como Sujetos humanos. Verdadero_____ Falso_____

3. Adjuntos a esta forma tengo el consentimiento de participación por escrito de todos los adultos usados como Sujetos humanos. Verdadero_____ Falso_____

4. Mi proyecto no incluye ningún riesgo para la salud física o mental para los Sujetos humanos.
Verdadero_____ Falso_____

Firma de los estudiantes_____ Fecha_____

Firma de los padres_____ Fecha_____

Firma de los sujetos humanos_____ Fecha_____