# Formulario de Consentimiento

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acepto participar en este grupo de enfoque.

Entiendo que no tengo que estar en este estudio. Me puedo retirar en cualquier momento sin penalización. Puedo aceptar participar en el estudio y luego retirar mi consentimiento de participación más adelante.

Le doy permiso al Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) para utilizar la información de este estudio. Entiendo que la información es para la investigación solamente, y que mi nombre no será compartido con nadie. Entiendo que cualquier resultado será presentado como un agregado y mi nombre no será identificado con las declaraciones que hice.

Estoy de acuerdo con hacer preguntas sobre el estudio si no entiendo algo. Si tengo preguntas después de que termine el estudio, puedo contactar a Alec Ulasevich, PhD en [ulasevicha@eurekafacts.com](mailto:ulasevicha@eurekafacts.com) o al 240-403-1641.

**Publicación de las grabaciones de audio**

Entiendo que voy ser grabado en audio durante el estudio. Le doy permiso al Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) para utilizar las grabaciones solo para propósitos de investigación. Entiendo que mi nombre no será usado por algún otro propósito.

Renuncio mi derecho a la grabación y entiendo que la grabación de audio puede ser copiada y utilizada por USDA sin mi permiso.

**Resumen**

He leído y entiendo la información proporcionada en este documento de consentimiento. Entiendo que recibiré una copia de este documento.

Nombre:         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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