

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated at 5 minutes including the time for reviewing instructions and completing the information.

Attachment G 2: Consent Forms - Spanish

CNPP Consent Forms Consent Forms - Spanish

OMB CONTROL NO.: 0584-0523
EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

Yo, <Insertar Nombre >, acepto participar en “journaling activities”.

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 pertinentes a este estudio si no entiendo algo. Si tengo preguntas después de que termine el estudio, puedo dirigir mis preguntas a Alec Ulasevich, PhD por correo electrónico a ulasevicha@eurekafacts.com o puedo llamar al 240-403-1641.

Haga clic en el enlace de abajo para reconocer su consentimiento. El enlace te llevará al portal donde puedes registrarte y comenzar tu diario electrónico.

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated at 5 minutes including the time for reviewing instructions and completing the information.

OMB CONTROL NO.: 0584-0523
EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

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 o al 240-403-1641.

Publicación de las grabaciones de sonido

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.

Resumen

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

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____