**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimado (a)

Sr (a) xxxxx

Director (a)

Establecimiento xxxx

Presente

Junto con saludar, nos permitimos solicitar su autorización para la recolección de datos en el trabajo de investigación o proyecto denominado “xxxxx” de la carrera xxxxxx de la Facultad de Educación y Ciencias Sociales, Universidad Andrés Bello.

Los aspectos principales de la investigación son los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo general: |  |
| Objetivos específicos: |  |
| Duración de la investigación: |  |
| Personas objetivo de su institución: |  |
| Instrumentos que serán aplicados para recolección de datos: |  |
| Nombre y correo electrónico investigador(es): |  |

La identidad de los participantes será tratada con estricta confidencialidad y no será difundida por la/el/los/las investigadoras/res. La información provista o procesada por el trabajo de investigación o proyecto antes mencionado será utilizada únicamente con fines investigativos. La única excepción del principio de confidencialidad se presentará en caso de que una Corte solicite los documentos.

Si tiene alguna duda sobre el trabajo de investigación, proyecto o sobre su participación, el investigador principal estará disponible para aclarar sus consultas. Para ello puede contactarlo en el correo electrónico xxx.

**Si decide autorizar la recolección de datos, recibirá una copia de este documento.**

Yo, nombre y cargo de quien autoriza, he leído la información provista y acepto autorizar la recolección de datos para el trabajo de investigación o proyecto “xxxxxxx”, siendo consciente del derecho a retirarnos como institución en cualquier momento. Autorizo que el material recolectado sea publicado.

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

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

Fecha: / / 2021