

## ¿DESEA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO UNIVERSITARIO "EBASICOKOTI"?

"La Etnobotánica Aplicada a la Salud Intercultural con la Comunidad Kolla de Tilcara"

Con este formulario, le solicitamos participar en un estudio sobre medicina ancestral y popular de la Quebrada de Humahuaca. El estudio forma parte del proyecto de extensión universitaria "EBASICOKOTI" de la Universidad Nacional de Jujuy. El estudio será conducido por el doctorando en antropología Adolfo CALVO REDONDO (CREDA) [wasap: XXXX·XXX·XX·XX·93; e-mail: adolcr2@hotmail.com], alojado en el 637 de la calle Rivadavia de Tilcara, entre los meses abril y julio de 2024, y por otros miembros del equipo. Los datos que les estamos solicitando tienen una función administrativa y son confidenciales.

### Firmando este formulario, usted acepta participar en el presente estudio

Junto a su firma, usted reconoce que leyó previamente el documento anexo al formulario de información, o que le hemos explicado oralmente los objetivos y detalles de participación.

Por favor, durante su participación:

¿acepta que hagamos grabaciones de voz?	SÍ	NO
¿acepta que tomemos fotos o vídeos con su imagen?	SÍ	NO

Quedamos siempre a su disposición para resolver cualquier duda o escuchar sus sugerencias. Además, usted tiene derecho a cambiar de opinión y dejar de participar cuando lo desee.  
Observaciones o requerimientos especiales:

### Identificación de la persona participante

Nombre y Apellidos:

Fecha y lugar de nacimiento:

DNI:

Contacto (teléfono, wasap, e-mail y / o dirección postal):

### Identificación de persona de confianza que asiste al participante (o su tutor/a legal)

Si lo desea, puede confiar a una tercera persona que le asista en el estudio. Si usted es menor de edad, o bajo tutela, el formulario debe ser autorizado por su tutor(a) legal.

¿Usted es?                      TUTOR(A) LEGAL                      ASISTENTE DE CONFIANZA.

Nombre y Apellidos:

Fecha y lugar de nacimiento:

DNI:

Contacto (teléfono, wasap, e-mail y / o dirección postal):

Firman en \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de 2024.

Firma y aclaración de: PARTICIPANTE, ASISTENTE o TUTOR, y RESPONSABLE del estudio EBASICOKOTI, aquí: