

**Consentimiento Informado:**

**participación, contenidos y registros**

(Nombre del proyecto)

Proyecto de Vinculación

Concurso Anual de proyectos de Vinculación UACh- (año)

En el marco de la ejecución del proyecto de Vinculación UACh “(nombre del proyecto)”, los participantes damos constancia de nuestro acuerdo y compromiso con la ejecución de las actividades relacionadas.

Como participante del proyecto (nombre del proyecto), yo (nombre completo del participante), tomo conocimiento de este compromiso, manifestando mi acuerdo y disposición a colaborar en la ejecución de la iniciativa. Declaro que estoy al tanto de los objetivos del proyecto, de su realización al alero de la Universidad Austral de Chile, y de los resultados y productos esperados.

Además, (agregar disposiciones en cuanto a confidencialidad y uso de registros, según sea el caso).

Como director (a) del proyecto de vinculación (nombre del proyecto), yo, (nombre completo de la o el director) me comprometo a respetar los contenidos y las orientaciones aportadas por los participantes en la iniciativa, cautelando su buen uso en el marco de la iniciativa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma, nombre y datos participante que entrega consentimiento |  | Firma, nombre y datos de la o el director del proyecto |



**Consentimiento Informado:**

**autorización de registros fotográficos**

(Nombre del proyecto)

Proyecto de Vinculación

Concurso Anual de proyectos de Vinculación UACh- (año)

En el marco de la ejecución del proyecto de Vinculación UACh “(nombre del proyecto)”, autorizo la realización de fotografías y videos. Este registro podrá ser parte de informes, productos y presentaciones relacionadas al proyecto, así como espacios de divulgación no lucrativos, al alero de la Universidad Austral de Chile.

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

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Valdivia, …............................................



**Consentimiento Informado:**

**autorización de registros fotográficos de menores de edad**

(Nombre del proyecto)

Proyecto de Vinculación

Concurso Anual de proyectos de Vinculación UACh- (año)

En el marco de la ejecución del proyecto de Vinculación UACh “(nombre del proyecto)”, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como tutor o representantes legal de la o el menor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizo la realización de fotografías y videos. Este registro podrá ser parte de informes, productos y presentaciones relacionadas al proyecto, así como espacios de divulgación no lucrativos, al alero de la Universidad Austral de Chile.

Este registro podrá ser parte de informes, productos y presentaciones relacionadas al proyecto, así como espacios de divulgación no lucrativos, al alero de la Universidad Austral de Chile.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Valdivia, ….......................................