

Fecha: 25/3/09

Universidad de Colorado Denver
Asociación de Matemáticas y Ciencias de la Escuela Intermedia Rocky Mountain
PI: Doris Kimbrough
HSRC #2004-132
Versión 2: 29/5/08
Válida para usarse hasta: 22/3/10

Consentimiento Informado para:
Campamento de Verano-Asociación de Matemáticas y Ciencias de la Escuela Intermedia Rocky Mountain

Se me está preguntando si quiero estar en este estudio. La meta de este estudio es ver si: 1) existe algún cambio en su actitud hacia la ciencia, la tecnología, la ingeniería y la matemática 2) existe alguna mejoría en nuestras calificaciones y puntuación en el CSAP (por sus siglas en inglés) en ciencia y matemática 3) existe algún aumento en la participación en ferias o clubes de matemática y ciencia 4) existe algún aumento en la participación en clases avanzadas de matemática y ciencias en escuela intermedia y/o escuela superior 5) existe algún aumento en las matriculas en programas conducentes a grados (universidad de 4 años o Colegio Universitario de Grado Asociado) en ciencia o matemática.

Se me está pidiendo que esté en este estudio porque soy participante en un campamento de verano.

De estar en este estudio, haré lo siguiente:

- *Completar 2 encuestas: una al comenzar el campamento de verano y una al final del mismo*
- *Participar de entrevistas con el personal de evaluación*

De estar en este estudio, me harán preguntas. Me preguntarán sobre mi interés y mis opiniones sobre matemática y ciencia. Este estudio no dolerá.

He hecho todas las preguntas que tengo ahora sobre el estudio. Todas mis preguntas fueron contestadas. Sé que si tengo una pregunta después, puedo preguntar y recibir una contestación. Si quiero, puedo llamar a la Dra. Carole Basile al 303-556-3336 o enviarle un correo electrónico a: carole.basile@cudenver.edu.

Sé que no tengo que estar en este estudio. Nadie se va a molestar conmigo si digo que no.

Quiero estar en el estudio en este momento. Sí No

Voy a recibir una copia de este formulario para conservarlo.

Nombre del Niño(a) en letra de molde: _____

Firma de Niño(a): _____

Fecha: _____

Testigo o Mediador: _____

Fecha: _____

He explicado la investigación en un nivel que el niño(a) comprende y creo que el niño(a) entiende lo que se espera durante este estudio.

Firma de la Persona que Obtiene el Consentimiento: _____ *Fecha:* _____

Iniciales: _____