**Formulario de Consentimiento**

Usted ha sido invitado a participar en un proyecto de entrevista. Si usted decide participar, estaremos llevando a cabo una entrevista grabada en video en la cual discutiremos sus inquietudes acerca del aumento en el nivel del mar y sus efectos en su comunidad. La entrevista durara aproximadamente 3 minutos. Usted tiene la opción de retirar su participación en este proyecto en cualquier momento. El material recolectado en la entrevista será utilizado para avanzar la investigación sobre los efectos del cambio climático en la salud y para publicar sus inquietudes sobre el impacto en la salud causado por el cambio climático.

Debido a que estaremos grabando esta entrevista, es posible que nosotros grabemos declaraciones que usted haga sobre usted u otros que quizás usted no quiera incluir. Para poder minimizar este riesgo, le vamos a pedir que firme un acuerdo al final de la entrevista para que usted este completamente al tanto del contenido de la entrevista antes de acceder a que utilicemos o restrinjamos su uso público y la preservación de la misma. Su participación es voluntaria.

En este formulario usted tiene la opción de estipular cualquier restricción o condición para el uso de la grabación y la publicación o preservación de la misma.

**Estoy de acuerdo en participar en el proyecto de entrevista según descrito en este formulario. Entiendo que me puedo retirar de este proyecto en cualquier momento.**

**Renuncio a todo tipo de remuneración como resultado del uso futuro de este material.**

**Doy permiso para utilizar y publicar la grabación e información recolectada siempre y cuando su uso público sea legal, excepto las siguientes condiciones:**

**\_\_\_\_\_ Sin restricciones**

**\_\_\_\_\_ Nombre y comentarios únicamente**

Firma del Entrevistado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (en letra de molde) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Entrevistado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (en letra de molde): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_