

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador:

Ing. Christian David Quintero Guerrero

I. INFORMACIÓN

Señor(a) Alexander Alonso Bedoya Perez usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación titulado "Las Tecnologías de Apoyo Desde el Codiseño como Potenciador del Diseño Experiencial en Personas con Diversidad Funcional - Movilidad Reducida", actuando como una persona adulta en sus facultades mentales completas y acepta colaborar de manera voluntaria en este proyecto. La información brindada en esta entrevista es de carácter confidencial, solo será utilizada para los propósitos de la investigación. Agradezco su colaboración.

La estimación de las pruebas tendrá una duración aproximadamente 60 minutos, así mismo, el objetivo de la actividad es *evaluar las habilidades para el diálogo de saberes entre el colectivo multidisciplinar del equipo de diseño a través de la construcción colaborativa del marco del problema de diseño.*

Se requiere llevar un registro en audio y fotográfico, por lo tanto, debe autorizar la grabación en audio de toda la sesión. El material solo será usado con fines de investigación y los datos personales que se obtengan, las imágenes y serán tratados conforme lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, garantizando su total anonimato y confidencialidad, seguridad y se restringirá su acceso público y privado.

Adicionalmente, según el ARTÍCULO 11 de la RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, esta investigación se clasifica como SIN RIESGO: "Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta".

II. ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En plenitud de mis facultades mentales, en forma libre y voluntaria, yo, Alexander Bedoya, con documento de identidad 1032408130, manifiesto que deseo participar en la actividad informada anteriormente y autorizo explícitamente al investigador, a realizar un registro audiovisual del proceso, teniendo en cuenta que las imágenes y audios que serán usado solo con fines de investigación.

Este consentimiento se firma a los 19 días del mes de 03 del año 2019

Alexander Bedoya

Nombre del participante

1032408130

Documento de Identidad del participante

Alexander Bedoya

Firma del participante

Holman Gberas

Nombre del Testigo 1

1032479319

Documento de Identidad del Testigo 1

Holman Gberas

Firma del Testigo 1

Christian Quintero

Nombre del Investigador

80040930

Documento de Identidad del Investigador

Christian Quintero

Firma del Investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador:

Ing. Christian David Quintero Guerrero

I. INFORMACIÓN

Señor(a) Andrés Garuica, usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación titulado "Las Tecnologías de Apoyo Desde el Codiseño como Potenciador del Diseño Experiencial en Personas con Diversidad Funcional - Movilidad Reducida", actuando como una persona adulta en sus facultades mentales completas y acepta colaborar de manera voluntaria en este proyecto. La información brindada en esta entrevista es de carácter confidencial, solo será utilizada para los propósitos de la investigación. Agradezco su colaboración.

La estimación de las pruebas tendrá una duración aproximadamente 60 minutos, así mismo, el objetivo de la actividad es *evaluar las habilidades para el diálogo de saberes entre el colectivo multidisciplinar del equipo de diseño a través de la construcción colaborativa del marco del problema de diseño.*

Se requiere llevar un registro en audio y fotográfico, por lo tanto, debe autorizar la grabación en audio de toda la sesión. El material solo será usado con fines de investigación y los datos personales que se obtengan, las imágenes y serán tratados conforme lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, garantizando su total anonimato y confidencialidad, seguridad y se restringirá su acceso público y privado.

Adicionalmente, según el ARTÍCULO 11 de la RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, esta investigación se clasifica como SIN RIESGO: "Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta".

II. ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En plenitud de mis facultades mentales, en forma libre y voluntaria, yo, Andrés Garuica, con documento de identidad 19488221, manifiesto que deseo participar en la actividad informada anteriormente y autorizo explícitamente al investigador, a realizar un registro audiovisual del proceso, teniendo en cuenta que las imágenes y audios que serán usado solo con fines de investigación.

Este consentimiento se firma a los 19 días del mes de 03 del año 19

Gerardo Andrés Garuica

Nombre del participante

19488221

Documento de Identidad del participante

[Firma]

Firma del participante

Wilson Javier Sarmiento

Nombre del Testigo 1

74183322

Documento de Identidad del Testigo 1

[Firma]

Firma del Testigo 1

Christian Quintero

Nombre del Investigador

80040980

Documento de Identidad del Investigador

[Firma]

Firma del Investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador:

Ing. Christian David Quintero Guerrero

I. INFORMACIÓN

Señor(a) Holman Sneyder Cabezas M, usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación titulado "Las Tecnologías de Apoyo Desde el Codiseño como Potenciador del Diseño Experiencial en Personas con Diversidad Funcional - Movilidad Reducida", actuando como una persona adulta en sus facultades mentales completas y acepta colaborar de manera voluntaria en este proyecto. La información brindada en esta entrevista es de carácter confidencial, solo será utilizada para los propósitos de la investigación. Agradezco su colaboración.

La estimación de las pruebas tendrá una duración aproximadamente 60 minutos, así mismo, el objetivo de la actividad es *evaluar las habilidades para el diálogo de saberes entre el colectivo multidisciplinar del equipo de diseño a través de la construcción colaborativa del marco del problema de diseño.*

Se requiere llevar un registro en audio y fotográfico, por lo tanto, debe autorizar la grabación en audio de toda la sesión. El material solo será usado con fines de investigación y los datos personales que se obtengan, las imágenes y serán tratados conforme lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, garantizando su total anonimato y confidencialidad, seguridad y se restringirá su acceso público y privado.

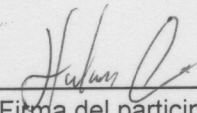
Adicionalmente, según el ARTÍCULO 11 de la RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, esta investigación se clasifica como SIN RIESGO: "Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta".

II. ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En plenitud de mis facultades mentales, en forma libre y voluntaria, yo, Holman Cabezas, con documento de identidad 1032479319, manifiesto que deseo participar en la actividad informada anteriormente y autorizo explícitamente al investigador, a realizar un registro audiovisual del proceso, teniendo en cuenta que las imágenes y audios que serán usado solo con fines de investigación.

Este consentimiento se firma a los 19 días del mes de 03 del año 1993

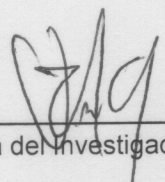
Holman Cabezas
Nombre del participante
1032479319
Documento de Identidad del participante


Firma del participante

Silvia Marleny Lopez Betancur
Nombre del Testigo 1
43983089
Documento de Identidad del Testigo 1


Firma del Testigo 1

Christian Quintero
Nombre del Investigador
80040980
Documento de Identidad del Investigador


Firma del Investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador:

Ing. Christian David Quintero Guerrero

I. INFORMACIÓN

Señor(a) Silvia Marleny Lopera Betancur, usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación titulado "Las Tecnologías de Apoyo Desde el Codiseño como Potenciador del Diseño Experiencial en Personas con Diversidad Funcional - Movilidad Reducida", actuando como una persona adulta en sus facultades mentales completas y acepta colaborar de manera voluntaria en este proyecto. La información brindada en esta entrevista es de carácter confidencial, solo será utilizada para los propósitos de la investigación. Agradezco su colaboración.

La estimación de las pruebas tendrá una duración aproximadamente 60 minutos, así mismo, el objetivo de la actividad es *evaluar las habilidades para el diálogo de saberes entre el colectivo multidisciplinar del equipo de diseño a través de la construcción colaborativa del marco del problema de diseño.*

Se requiere llevar un registro en audio y fotográfico, por lo tanto, debe autorizar la grabación en audio de toda la sesión. El material solo será usado con fines de investigación y los datos personales que se obtengan, las imágenes y serán tratados conforme lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, garantizando su total anonimato y confidencialidad, seguridad y se restringirá su acceso público y privado.

Adicionalmente, según el ARTÍCULO 11 de la RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, esta investigación se clasifica como SIN RIESGO: "Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta".

II. ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En plenitud de mis facultades mentales, en forma libre y voluntaria, yo, Silvia Marleny Lopera B., con documento de identidad 43983089, manifiesto que deseo participar en la actividad informada anteriormente y autorizo explícitamente al investigador, a realizar un registro audiovisual del proceso, teniendo en cuenta que las imágenes y audios que serán usado solo con fines de investigación.

Este consentimiento se firma a los 19 días del mes de 03 del año 2019

Silvia Marleny Lopera Betancur

Nombre del participante

43983089

Documento de Identidad del participante



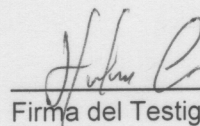
Firma del participante

Holman Cabezas

Nombre del Testigo 1

1032479319

Documento de Identidad del Testigo 1



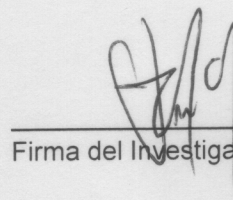
Firma del Testigo 1

Christian Quintero

Nombre del Investigador

80040980

Documento de Identidad del Investigador



Firma del Investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador:

Ing. Christian David Quintero Guerrero

I. INFORMACIÓN

Señor(a) Wilson J. Sarmiento, usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación titulado *Las Tecnologías de Apoyo Desde el Codiseño como Potenciador del Diseño Experiencial en Personas con Diversidad Funcional - Movilidad Reducida*, actuando como una persona adulta en sus facultades mentales completas y acepta colaborar de manera voluntaria en este proyecto. La información brindada en esta entrevista es de carácter confidencial, solo será utilizada para los propósitos de la investigación. Agradezco su colaboración.

La estimación de las pruebas tendrá una duración aproximadamente 60 minutos, así mismo, el objetivo de la actividad es *evaluar las habilidades para el diálogo de saberes entre el colectivo multidisciplinar del equipo de diseño a través de la construcción colaborativa del marco del problema de diseño*.

Se requiere llevar un registro en audio y fotográfico, por lo tanto, debe autorizar la grabación en audio de toda la sesión. El material solo será usado con fines de investigación y los datos personales que se obtengan, las imágenes y serán tratados conforme lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012, garantizando su total anonimato y confidencialidad, seguridad y se restringirá su acceso público y privado.

Adicionalmente, según el ARTÍCULO 11 de la RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, esta investigación se clasifica como SIN RIESGO: *"Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta"*.

II. ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En plenitud de mis facultades mentales, en forma libre y voluntaria, yo, Wilson J. Sarmiento, con documento de identidad 24183327, manifiesto que deseo participar en la actividad informada anteriormente y autorizo explícitamente al investigador, a realizar un registro audiovisual del proceso, teniendo en cuenta que las imágenes y audios que serán usado solo con fines de investigación.

Este consentimiento se firma a los 19 días del mes de 03 del año 2015

Wilson Javier Sarmiento Guerrero
Nombre del participante

24183327
Documento de Identidad del participante

Andrés Garzica
Nombre del Testigo 1

19488221
Documento de Identidad del Testigo 1

Christian Quintero
Nombre del Investigador

80040980
Documento de Identidad del Investigador

[Firma]
Firma del participante

[Firma]
Firma del Testigo 1

[Firma]
Firma del Investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador:

Ing. Christian David Quintero Guerrero

I. INFORMACIÓN

Señor(a) Yuliett Andrica Benilla Guzman identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.233.490.116 usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación titulado "Las Tecnologías de Apoyo Desde el Codiseño como Potenciador del Diseño Experiencial en Personas con Diversidad Funcional - Movilidad Reducida", actuando como una persona adulta en sus facultades mentales completas y acepta colaborar de manera voluntaria en este proyecto. La información brindada en esta entrevista es de carácter confidencial, solo será utilizada para los propósitos de la investigación. Agradezco su colaboración.

La estimación de las pruebas tendrá una duración aproximadamente 60 minutos, así mismo, el objetivo de la actividad Evaluar las habilidades para el diálogo de saberes entre el colectivo multidisciplinar del equipo de diseño a través de la construcción colaborativa del marco del problema de diseño. Como resultado de esta actividad se obtendrá una recolección de datos en una matriz de observación en audio e imágenes fotográficas, estas serán utilizadas para un proceso de análisis subjetivo por parte del investigador para la validación de las posibles relaciones de comunicación multidisciplinar.

Según el ARTÍCULO 11 de la RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, esta investigación se clasifica como SIN RIESGO: "Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta".

Al firmar este consentimiento el participante:

1. Accede a cooperar voluntariamente en esta prueba.
2. Entiende que no obtendrá beneficio directo al participar en este estudio y que no existe riesgo o peligro alguno que pueda afectar su salud o integridad al participar del mismo.
3. Conoce su derecho a terminar la prueba en el momento que lo desee.
4. Acepta que si la prueba termina antes de lo esperado, los datos recolectados hasta el momento serán utilizados en el proceso de análisis.
5. Entiende que todos los datos recolectados durante las pruebas son confidenciales y no será proporcionada a ninguna persona ajena al proyecto. Todo registro audiovisual y escrito generado en el proyecto será únicamente usado para fines de la investigación. Los resultados de esta investigación podrán ser publicados, editados y divulgados por el investigador en revistas científicas de investigación o ser presentados en eventos académicos en el marco de la difusión científica y tecnológica.
6. Acepta la publicación de los resultados del estudio siempre y cuando la información suministrada sea anónima o disfrazada de tal forma que el participante no pueda ser identificado.

7. Comprende que las pruebas realizadas en ningún momento van a medir sus capacidades intelectuales, cognitivas o habilidades de comunicación.
8. Conoce que este estudio no contempla suministrar medicamentos o cualquier otro tratamiento médico.
9. Conoce que tiene derecho a resolver cualquier duda y realizar las preguntas que desee antes y después de realizar la prueba.

Este consentimiento se firma a los 2 días del mes de 04 del año 2019

Yoloth Andrea Bonilla
Nombre del participante

Yoloth Andrea Bonilla
Firma del participante

1.233.490.118
Documento de Identidad del participante

Nombre del Testigo 1

Firma del Testigo 1

Documento de Identidad del Testigo 1

Nombre del Investigador

Firma del Investigador

Documento de Identidad del Investigador