**Autorización para realizar estudios de investigación**

Fecha

Sr. X

Director de la escuela o centro

Dirección

Estimado Sr. X:

Le escribo para solicitar permiso para realizar un estudio de investigación en su institución. Actualmente estoy inscrito en el (programa específico) de la Universidad de Notre Dame de Namur en Belmont, CA, y estoy en proceso de redactar mi tesis de maestría. El estudio se titula (especificar). Espero que la administración de la escuela me permita reclutar (especificar x número de personas, niños, niñas; indicar la edad de los niños) de la escuela para completar de forma anónima un cuestionario de 4 páginas (copia adjunta).

Los estudiantes interesados, que se ofrezcan como voluntarios para participar, recibirán un formulario de consentimiento para que lo firmen sus padres o tutores (se adjunta copia) y lo devuelvan al investigador principal al comienzo del proceso de la encuesta. Los padres que se ofrezcan como voluntarios para participar también recibirán formularios de consentimiento para ser firmados y devueltos (copia adjunta).

Si se otorga la aprobación, los estudiantes participantes completarán la encuesta en un salón de clases u otro lugar tranquilo en el sitio escolar. (Indica cuándo y dónde, es decir, en el recreo, durante el horario escolar, el almuerzo, después de la escuela, entre otros). El proceso de la encuesta no debe demorar más de (especificar el compromiso de tiempo).

Los padres participantes completarían la encuesta en casa. Los resultados de la encuesta se combinarán para el proyecto de tesis, y los resultados individuales de este estudio permanecerán absolutamente confidenciales y anónimos. Si el mismo se publica, solo se documentarán los resultados combinados. Ni su escuela / centro, ni los participantes individuales incurrirán en costos.

Su aprobación para realizar este estudio será muy apreciada. Haré un seguimiento con una llamada telefónica la semana que viene y con gusto responderé cualquier pregunta o inquietud que pueda tener en ese momento. Puede comunicarse conmigo a mi dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si está de acuerdo, por favor firme a continuación y devuelva el formulario en el sobre con su dirección adjunta. Alternativamente, envíe una carta de permiso firmada con el membrete de su institución, reconociendo su consentimiento para que yo lleve a cabo este estudio en sus instalaciones.

Sinceramente,

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

Nombre del investigador y afiliación

Aprobado por:

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

Escribe aquí tu nombre, cargo, firma y fecha