



**(ESTO CONSTUYE UN EJEMPLO MODIFICAR
LOS DATOS POR FAVOR)**

**ESTUDIO DE ALTERACIONES GRÁFICAS DE
TRAZOS EN INDIVIDUOS BAJO LOS
EFECTOS DE LICOR CON FINES FORENSES**

Autores

Xxxxxx Xxxxxx Xxxxx Xxxxx

XXXXXXXXXXXXXXXXXX@cen.edu.co

Xxxxxx Xxxxxx Xxxxx Xxxxx

XXXXXXXXXXXXXXXXXX@cen.edu.co

Xxxxxx Xxxxxx Xxxxx Xxxxx

XXXXXXXXXXXXXXXXXX@cen.edu.co

Bogotá, D.C; Abril de 2018

Todos los derechos reservados de reproducción y uso son exclusivos de la Corporación Educativa Nacional C.E.N. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada en ningún sistema o transmitida por otro medio.

*Entrevista semiestructurada a xxxxxxxx
xxxxxx xxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxx xxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxx*

Estimado (a) señor(a)

La Corporación Educativa Nacional CEN en el marco de su compromiso con la ciencia, la tecnología y la innovación, ha planteado una investigación sobre xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx

En consecuencia el objetivo de este estudio es xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx.

Es importante aclarar que la información que se entrega es totalmente confidencial y respetuosa de las normas sobre habeas data. Solamente será utilizada para el ejercicio de realización estudio de factibilidad presentando la existencia del problema, viabilidad en su desarrollo o necesidad de la investigación y su publicación se hará de forma agregada para fines académicos. Por esto, queremos invitarlo(a) a participar en el estudio, que contempla la realización de diferentes entrevistas como estas xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx.

Muchas gracias por su participación.

Cuestionario

INFORMACIÓN BÁSICA

1. Datos personales*

Nombre(s) y apellidos _____

Edad _____ Cédula _____ Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento: Departamento _____ Municipio _____

Correo electrónico: _____ Celular _____

Escolaridad _____, Ocupación _____

***Estos datos deben contener la información del entrevistado si acepta que sean consignados, de lo contrario solo se registran los autorizados**

Instrucciones para el entrevistador

1. Siempre contra preguntar por qué, incluso si usted conoce la respuesta del entrevistado. No se debe inferir la información, se debe permitir al entrevistado entregarla.
2. Su rol es de entrevistador, no de capacitador, en lo posible no oriente las respuestas del entrevistado ni entregue información al entrevistado a menos que sea estrictamente necesario.
3. En lo posible no realizar la entrevista en una instalación académico ni en sitios públicos para mejorar la confianza del (la) entrevistado (a).
4. Para evitar sesgos en las respuestas preferiblemente no se identifiquen como parte de una entidad sino como parte del equipo de trabajo.
5. Evitar la controversia, particularmente si el (la) entrevistado (a) tiene un punto de vista con el que no está de acuerdo.
6. Informar y solicitar autorización al entrevistado que se va a registrar audio y/o video. Si el entrevista NO lo autoriza. Solo se dejará registro escrito.

7. ANTES DE CONSUMIR ALCOHOL INGIERE ALGUN ALIMENTO?

8. MEZCLA BEBIDAS ALCOHOLICAS?

9. CONSUME LICOR CON SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?

10. PRIERE CONSUMIR ALCOHOL, QUE REALIZAR ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENTREVISTA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:

ACTA DE CONFIDENCIALIDAD

Los datos que son registrados son para fines académicos y son de uso exclusivo de la Corporación Educativa Nacional y están protegidos por protocolos y códigos establecidos de bioética nacionales e internacionales vigentes.