



NATIONAL ALLIANCE OF LATIN AMERICAN & CARIBBEAN COMMUNITIES
ALIANZA NACIONAL DE COMUNIDADES LATINO AMERICANAS Y CARIBEÑAS

A Transnational Vision, Rooted in Latin American and Caribbean Migrant Communities
Una Visión Transnacional, con Raíces en la Comunidad Migrante Latinoamericana y Caribeña

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DEL PROYECTO DE TESTIMONIOS DE NALACC

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer información a las familias migrantes que voluntariamente han aceptado dar su testimonio, darles una clara explicación de la naturaleza de la entrevista, así como de su rol en ella como participantes.

La presente entrevista es conducida por La Alianza Nacional de Comunidades Latinoamericanas y Caribeñas (NALACC). La meta de esta entrevista es **documentar historias de personas afectadas que nos ayuden a ejercer presión e incidencia política en los oficiales electos, para garantizar que ellos(as), estén educados(as) y debidamente informados(as) sobre las realidades de los(as) menores de edad no acompañados de Centro América y sus familias, antes de que escriban políticas públicas (leyes de los Estados Unidos.)**

Si usted decide a participar en esta entrevista, se le pedirá responder preguntas o completar una encuesta. Esto tomará aproximadamente 1 hora y 30 minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante esta reunión se grabará, de modo que la persona encargada de la entrevista pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en esta entrevista es estrictamente voluntaria. NO vamos a publicar su nombre en la entrevista, eso es confidencial. Pero sus respuestas al cuestionario las vamos a compartir con los políticos de los Estados Unidos y con los medios de prensa.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber a la persona que le está entrevistando o tiene derecho de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta entrevista, conducida por _____. He sido informado (a) de que la meta de este proyecto de testimonios es **documentar historias de personas afectadas que nos ayuden a ejercer presión e incidencia política en los oficiales electos, para garantizar que ellos(as), estén educados(as) y debidamente informados(as) sobre las realidades de los(as) menores de edad no acompañados de Centro América y sus familias, antes de que escriban políticas públicas (leyes de los Estados Unidos.)**

Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 1 hora y 30 minutos.

Reconozco que MI NOMBRE es estrictamente confidencial y no se va a incluir en la información que yo provea en el curso de esta entrevista y mi historia no será usada para ningún otro propósito fuera de los objetivos de este proyecto. He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Yanira Arias al teléfono 917-575-1124.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados del proyecto de testimonios de NALACC. Para esto, puedo contactar a Yanira Arias al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante
(en letras de molde)

Firma del Participante

Fecha

Nombre del Entrevistador
(en letras de molde)

Firma del Entrevistador

Fecha