

Consentimiento Informado

Proyecto “La institucionalidad de Derechos Humanos en Chile”

1. Presentación

La institucionalidad de Derechos Humanos en Chile es un proyecto de investigación que busca reconstruir y analizar el proceso de instalación y desarrollo de las instituciones responsables de las políticas de Estado destinadas a la promoción y protección de Derechos Humanos en el país.

Para mayores antecedentes y detalles se puede visitar la página web con información del proyecto: danielgimenez.me/project/institucionalidad-ddhh/

El material para la investigación se está recabando a través de dos fuentes:

1. Investigación documental y de archivo
2. Entrevistas personales

El presente documento tiene el objetivo de que las personas que amablemente aporten a la investigación con una entrevista reciban toda la información respecto a lo que implica su participación, que elijan las condiciones con las que desean que se trate el registro de audio y/o audiovisual de la entrevista, y que puedan dejar constancia documental de todo ello para su propio recaudo y para la integridad de la investigación.

2. Instrucciones

La entrevista será registrada y grabada con algún método de registro magnético o digital. Dependiendo de las circunstancias, se podrá grabar sólo el audio o también el video. El presente consentimiento informado le permite decidir las condiciones de uso de ese registro magnético o audiovisual.

2.1 Llenado de formularios

La página 6 del presente documento contiene un formulario (Formulario 1) que debe ser llenado y enviado antes de la realización de la entrevista. En cada campo del formulario se indica con el detalle necesario qué implica y supone cada respuesta. Para tener un Consentimiento Informado válido, todos los campos deben estar completados. El formulario debe ser llenado en el programa que usa para visualizar archivos en PDF; no es necesario (ni tampoco posible) abrir el presente documento en Word

u otro procesador de texto. Para completarlo, debe descargar el archivo a su disco duro y guardar los cambios que le aplique precisamente llenado los campos respectivos.

Es probable que su programa de lectura de documentos de PDF le informe que este archivo contiene un formulario y que necesita habilitar la lectura y/o escritura de los campos. Si ve el formulario pero no puede ingresar datos, es probable que su programa no tenga la posibilidad de completar formularios y/o que lo tenga que actualizar a versiones más recientes. Para evitar problemas con el archivo, se recomienda cualquiera de las siguientes alternativas de software:

- [Adobe Acrobat Reader](#);
- [Google Drive](#);
- [WPS Fill and Sign](#);
- [Foxit PDF Editor](#);
- [Xodo](#).

2.2 Envío del formulario

Este mismo archivo PDF con los campos del formulario completados debe ser remitido a la dirección daniel.gimenez@me.com. Se agradecerá encarecidamente enviarlo al menos 30 minutos antes de la hora agendada para la entrevista.

2.3 Firmas

Para efectos de consentimiento, se asumirá que el sólo envío de cualquier formulario completado de este documento desde la cuenta de correo personal o institucional de la persona entrevistada supone firmarlo, aunque contenga únicamente el nombre y no lleve una firma manuscrita, electrónica o digital. Pero, en la medida de las posibilidades de cada quien, se agradecerá de todas formas incluir algún tipo de firma. Cinco son las alternativas para ello:

a) La firma tradicional: completar el formulario, imprimir el archivo, firmarlo manualmente, escanear el documento con la firma y enviarlo por correo electrónico.

b) La firma gráfica: usar una aplicación o plataforma de lectura de archivos PDF que permita insertar un campo con la firma proveniente de un archivo en formato gráfico (png, jpg, svg) o incorporada de forma manuscrita a través de un dispositivo de ingreso de información gráfica, como una [tableta digitalizadora](#) para computadores, [lápices ópticos activos o capacitivos](#) para tablets o el mismo dedo en el caso de un celular. Se recomiendan las siguientes aplicaciones que admiten esta función:

- [WPS PDF Tools](#) ([acá un video](#) mostrando cómo usar esta funcionalidad con la aplicación);

- [Foxit PDF Editor](#) ([acá un video](#) mostrando cómo usar esta funcionalidad con la aplicación);
- [MS Office para móviles](#) ([acá un video](#) mostrando cómo usar esta funcionalidad con la aplicación)
- [Adobe Acrobat Reader](#) ([acá un video](#) mostrando cómo usar esta funcionalidad con la aplicación)
- [Xodo](#) ([acá las instrucciones](#) para ingresar una firma en la aplicación móvil)

TL; DR: Si va a usar cualquiera de estas dos primeras alternativas o si no va a adjuntar firma alguna, es recomendable que avance directamente a la página 4, a la parte de la información del derecho a rectificación y/o retractación. La explicación de los otros tres métodos de firma es técnica y probablemente no reporte gran utilidad para el tiempo de lectura que le va a demandar.

c) La firma digital: es un método avanzado de firma de documentos electrónicos. Una firma digital es un certificado cuyo código se puede incorporar a otros archivos ([certificado X.509](#)). El código es generado por una institución o empresa certificadora; existe la certeza de que pertenece a la persona que firma debido a que la institución o empresa certificadora lo garantiza.

El servicio de certificación de firmas digitales es generalmente pagado. Existe de todas formas un servicio de certificación comunitaria y gratuita: [CAcert](#).

En cualquiera de las alternativas, la pagada y la no pagada, el trámite para obtener la certificación no es expedito. Si no dispone ya de una firma digital certificada, no es probable que alcance a gestionar una antes de la entrevista.

Si ya dispone de una firma digital certificada, es altamente probable que sepa cómo usarla. De todas formas, puede consultar cómo hacerlo con algunos de los principales programas del mercado:

- [Foxit PDF Editor](#) ([acá un video](#) mostrando cómo usar esta funcionalidad con la aplicación);
- [Adobe Acrobat Reader](#) ([acá un video](#) mostrando cómo usar esta funcionalidad con la aplicación)

d) La firma con clave gpg: un método muy usado en la comunidad del software libre es firmar con claves ([acá más detalles](#)). El presente documento está firmado con ese método. Puede descargar la llave pública para certificar la firma desde [la página del proyecto](#).

No es un método sencillo y requiere algo de conocimiento informático. Si no tiene ya un par de llaves gpg/gpg, no se recomienda usar esta alternativa. Si dispone de uno y sabe cómo usarlo, puede enviar el documento firmado con su clave en modo `--detach-sig` y adjuntando el archivo de la firma pública para la verificación.

e) La firma electrónica: existen servicios que certifican a través de distintos mecanismos de cifrado la identidad de una firma. Se conocen con el nombre de “firma electrónica”.

El más conocido de estos servicios es DocuSign, pero existen otras alternativas. Son servicios pagados. Si tiene contratado alguno, puede incorporar su firma en este documento a través de él. Si no, por el costo y tiempo de implementación, no se recomienda que intente gestionarlo ahora, para la firma específica de este consentimiento.

Cualquiera de estos cinco métodos de firma sirve de respaldo a su declaración de voluntad de participar en el proyecto concediendo una entrevista. Pero, como se indicaba, se asumirá como firma del Consentimiento Informado el mero envío a través de su correo electrónico de este documento con los campos de cualquiera de sus formularios completados.

3. Voluntariedad y derecho a rectificación y/o retractación

La colaboración con esta investigación a través de entrevistas es voluntaria. En todas sus fases. Eso, en la práctica, supone que si ha tenido la gentileza de conceder una entrevista y tiempo después prefiere cambiar las condiciones de uso del registro o simplemente no participar de la investigación, puede hacerlo informándolo al equipo. Lo mismo ocurre con los datos personales: puede modificar o revocar los permisos de uso concedidos.

Para rectificar, sólo debe enviar por correo electrónico a la dirección daniel.gimenez@me.com el Formulario 2 completado.

Si decide restarse y que su entrevista y el material generado por ella no se use en la presente investigación, sólo debe enviar a la dirección daniel.gimenez@me.com el Formulario 3 completado.

Los resultados de esta investigación serán publicados en un libro y en artículos (“papers”) académicos. Puede manifestar su voluntad de retractación o rectificación hasta antes de que los manuscritos sean enviados a revisión editorial. Después de eso, ya no está en manos de las personas responsables de la investigación cambiar el contenido enviado a publicación.

Informaremos a través de correo electrónico sobre la fecha y hora en que el libro o los artículos académicos serán entregados a revisión editorial con un plazo de al menos 48 horas antes de su envío. Puede remitir cualquier rectificación o retractación de este consentimiento antes de la fecha y la hora que serán informadas en el correo.

4. Privacidad e información personal

En el Formulario 1 podrá establecer el nivel de publicidad que autoriza a este equipo de investigación darle al material generado por la entrevista. En el mismo formulario podrá elegir si nos autoriza a compartir la información personal aportada en el documento o que esté en poder del equipo de investigación.

Su información personal no será compartida con terceras partes excepto cuando se generen las siguientes circunstancias, muy improbables:

a) triangulación y verificación de fuentes: si otro equipo de investigación, profesionales de medios de comunicación u otras instancias quieren validar la fuente;

b) respaldo de afirmaciones contenidas en las publicaciones: si otro equipo de investigación, profesionales de medios de comunicación u otras instancias quieren validar el contenido de la entrevista.

De presentarse estas circunstancias, poco probables, se entregará única y exclusivamente la información personal que usted nos autorice a través de los formularios enviados. Bajo ningún concepto se entregará a terceras partes alguna información no autorizada.

Ocasionalmente podremos usar sus datos de contacto para enviarle información sobre aspectos relevantes de esta investigación u otras similares.

5. Contacto

Para mayores antecedentes sobre el proyecto, puede visitar el siguiente enlace: danielgimenez.me/project/institucionalidad-ddhh/

Para cualquier consulta o información respecto a este consentimiento, la presente investigación o cualquier otro asunto que considere relevante en relación con la temática investigada, puede escribir un correo electrónico a daniel.gimenez@me.com.

Si desea concertar una reunión o entrevista con el investigador responsable, puede consultar los horarios disponibles en calendly.com/daniel-gimenez. En ese mismo enlace se encuentra la posibilidad de agendar automáticamente el horario que más le acomode.

Formulario 1. Consentimiento Informado

Yo, , Documento de Identidad N°
(tipo:) , emitido por , por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento a participar en la investigación “La institucionalidad de Derechos Humanos en Chile”. Mi participación consiste en una entrevista personal en fecha, lugar y modalidad a acordar.

Declaro haber leído la página web en la que se describe la investigación (danielgimenez.me/project/institucionalidad-ddhh/) y tener pleno conocimiento de su objetivo: relevar y analizar información sobre los principales aciertos y los principales problemas y obstáculos del proceso de creación y desarrollo de una institucionalidad pública especializada en la promoción y protección de Derechos Humanos en Chile.

Declaro también que mi identidad y el registro de la entrevista (de audio o audiovisual) deben tratarse de la siguiente forma:

- ☐ **Autorizo a revelar mi identidad en las publicaciones del proyecto y a liberar el registro de la entrevista;**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted por su nombre;
 - cuando sea solicitado el registro de audio o audiovisual de la entrevista, se entregará o exhibirá sin restricciones ni efectos especiales que imposibiliten que usted sea identificado/a.
- ☐ **Autorizo a liberar el registro de la entrevista pero mi identidad debe protegerse;**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted con un nombre ficticio, elegido al azar;
 - cuando sea solicitado el registro de audio o audiovisual de la entrevista, se entregará o exhibirá tras una edición que elimine cualquier contenido que entregue información sobre su identidad.
- ☐ **Mi identidad debe protegerse en toda circunstancia, tanto en las publicaciones como en el registro de la entrevista.**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted con un nombre ficticio, elegido al azar;
 - apenas termine la entrevista, el equipo de investigación modificará el archivo del registro para distorsionar la voz y/o invisibilizar su rostro; además, se eliminará cualquier contenido que entregue información sobre su identidad.

Finalmente, declaro que la información personal entregada en este formulario o cualquier otra información que obre en poder del equipo responsable de esta investigación deben tratarse de la siguiente forma:

- ☐ **No podrá compartir ninguna información personal**
- ☐ **Podrá compartir la siguiente información:** ☐ Nombre ☐ N° de teléfono ☐ Dirección de e-mail

Acepto voluntariamente participar en esta investigación el día

Firma

(si no va a incorporar su firma, por favor ingrese su nombre en el campo que se encuentra encima de la línea; no se ve, haga clic en él)

Formulario 2. Rectificación de Consentimiento Informado

Yo, , Documento de Identidad N°
(tipo:) , emitido por , por medio del presente documento modifico las condiciones de tratamiento de mis datos personales y/o el registro de la entrevista concedida para la investigación “La institucionalidad de Derechos Humanos en Chile”.

Declaro estar consciente de todas las consecuencias e implicancias del cambio de las mencionadas condiciones y que las condiciones que establezca con fecha más reciente serán las válidas para todo lo relacionado con el consentimiento informado que firmé para participar en la presente investigación.

A partir de ahora, regirán las siguientes condiciones:

Mi identidad y el registro de la entrevista (de audio o audiovisual) deben tratarse de la siguiente forma:

- ☐ **Autorizo a revelar mi identidad en las publicaciones del proyecto y a liberar el registro de la entrevista;**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted por su nombre;
 - cuando sea solicitado el registro de audio o audiovisual de la entrevista, se entregará o exhibirá sin restricciones ni efectos especiales que imposibiliten que usted sea identificado/a.
- ☐ **Autorizo a liberar el registro de la entrevista pero mi identidad debe protegerse;**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted con un nombre ficticio, elegido al azar;
 - cuando sea solicitado el registro de audio o audiovisual de la entrevista, se entregará o exhibirá tras una edición que elimine cualquier contenido que entregue información sobre su identidad.
- ☐ **Mi identidad debe protegerse en toda circunstancia, tanto en las publicaciones como en el registro de la entrevista.**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted con un nombre ficticio, elegido al azar;
 - apenas termine la entrevista, el equipo de investigación modificará el archivo del registro para distorsionar la voz y/o invisibilizar su rostro; además, se eliminará cualquier contenido que entregue información sobre su identidad.

Por su parte, la información personal entregada en este formulario o cualquier otra información que obre en poder del equipo responsable de esta investigación deben tratarse de la siguiente forma:

- ☐ **No podrá compartir ninguna información personal**
- ☐ **Podrá compartir la siguiente información:** ☐ Nombre ☐ N° de teléfono ☐ Dirección de e-mail

Acepto voluntariamente modificar las condiciones de mi participación en esta investigación el día

Firma

(si no va a incorporar su firma, por favor ingrese su nombre en el campo que se encuentra encima de la línea; no se ve, haga clic en él)

Formulario 3. Retracción de participación

Yo, , Documento de Identidad N°
(tipo:) , emitido por , por medio del presente documento informo que retiro mi participación en la investigación “La institucionalidad de Derechos Humanos en Chile”.

El retiro de mi participación implica no volver a ser contactado/a para aportar con entrevistas ni ningún tipo de de información o material para la presente investigación.

El material y registro ya generado a través de la entrevista podrán ser usados en la investigación. Para ello, manifiesto mi decisión de que se acojan a las siguientes condiciones:

Mi identidad y el registro de la entrevista (de audio o audiovisual) deben tratarse de la siguiente forma:

- ☐ **Autorizo a revelar mi identidad en las publicaciones del proyecto y a liberar el registro de la entrevista;**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted por su nombre;
 - cuando sea solicitado el registro de audio o audiovisual de la entrevista, se entregará o exhibirá sin restricciones ni efectos especiales que imposibiliten que usted sea identificado/a.
- ☐ **Autorizo a liberar el registro de la entrevista pero mi identidad debe protegerse;**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted con un nombre ficticio, elegido al azar;
 - cuando sea solicitado el registro de audio o audiovisual de la entrevista, se entregará o exhibirá tras una edición que elimine cualquier contenido que entregue información sobre su identidad.
- ☐ **Mi identidad debe protegerse en toda circunstancia, tanto en las publicaciones como en el registro de la entrevista.**
- cuando las publicaciones citen o hagan referencia a esta entrevista, se le mencionará a usted con un nombre ficticio, elegido al azar;
 - apenas termine la entrevista, el equipo de investigación modificará el archivo del registro para distorsionar la voz y/o invisibilizar su rostro; además, se eliminará cualquier contenido que entregue información sobre su identidad.

Por su parte, la información personal entregada en este formulario o cualquier otra información que obre en poder del equipo responsable de esta investigación deben tratarse de la siguiente forma:

- ☐ **No podrá compartir ninguna información personal**
- ☐ **Podrá compartir la siguiente información:** ☐ Nombre ☐ N° de teléfono ☐ Dirección de e-mail

Declaro voluntariamente mi retiro de la investigación el día

Firma

(si no va a incorporar su firma, por favor ingrese su nombre en el campo que se encuentra encima de la línea; no se ve, haga clic en él)