

NÚMERO DEL FORMULARIO: FECHA DE APLICACIÓN DE LA ENCUESTA:

| DÍA | MES | AÑO | |
|-----|-----|-----|--|

Módulo de consentimiento y aprobación al proyecto

Le recuerdo que la información que usted me suministró es estrictamente confidencial y solamente será utilizada con fines estadísticos y para las gestiones propias del IPSE. Los datos personales que se le solicitan son para supervisar y confirmar la realización de la encuesta.

| DATOS DEL POSIBLE | BENEFI | CIARIO / USUARIO | |
|---|--|----------------------|----------------|
| 50. Nombre y apellido (o nombre de la institución cuando aplique) del posible beneficiario: | 51. Tipo de identificación beneficiario: | | Marcar con "X" |
| | 1 | Tarjeta de identidad | |
| | 2 | Cedula de ciudadanía | |
| | 3 | Otro ¿Cuál? | |
| | 52. Número de identificación beneficiario: | | |
| DATOS DE QUIEN CONTESTO | O LA EN | CUESTA (ENCUESTADO) | |

| DATOS DE QUIEN C | ONTESTO LA ENCUESTA (ENCUESTADO) | |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| 53. Nombre y apellido del encuestado: | 54. Teléfono Celular: | |
| | 55. Teléfono Fijo: | |
| 56. Número de identificación: | 57. Correo electrónico: | |