



### Carta de consentimiento informado para entrevista

El propósito de esta carta es entregarle información necesaria para que tome la decisión de autorizar, como apoderado, la participación de niño, niña o adolescente (NNA) a su cargo en el proyecto impulsado por la institución Coquimbo Unido S. A.D.P. y la carrera de Psicología de la Universidad Central de Chile, Región de Coquimbo. Esta iniciativa será llevada a cabo por licenciados/practicantes de psicología de 5° año con mención en el área comunitaria y clínica, Valentina Leal, Valentina Cárdenas, Paula Marín, Francisca Hernández, Arturo Rojas y Sebastián Roca, con los objetivos de:

- Realizar un diagnóstico psicosocial a la familia
- Realizar un diagnóstico psicosocial a los jugadores en formación
- Derivación oportuna en caso de ser necesario

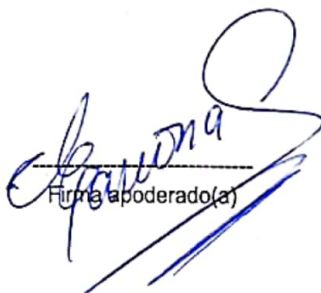
En términos procedimentales, se considera realizar en una primera etapa un cuestionario de valoración de riesgo psicosocial de las divisiones encuadradas en este proyecto, iniciando con una entrevista realizada hacia los cuidadores y, posteriormente, mediante duplas de trabajo una entrevista con el NNA a su cargo.

Posteriormente, con la información recabada en la etapa anterior, se pretende sistematizar la experiencia en un informe con los resultados por categoría, con la finalidad de confeccionar un insumo de utilidad para la toma de decisiones asociadas a los objetivos de esta iniciativa. En cada una de estas instancias, se da la posibilidad de **negarse a responder algunas preguntas o retirarse si lo estima pertinente.**

Sobre el desarrollo de estas actividades, será responsabilidad de Valentina Leal, Valentina Cárdenas, Paula Marín, Francisca Hernández, Arturo Rojas y Sebastián Roca, licenciados/as en psicología bajo supervisión de Edilia Bravo Carvallo, docente encargada provista por la Universidad Central de Chile, y Cesar Andrés Castillo Neyra, psicólogo y supervisor en terreno provisto por la institución.

### Declaración de consentimiento informado

Yo EDUARDO CARMONA S., apoderado(a) de MANCELO CARMONA, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente ser entrevistado vía telefónica en el número celular +569 88289599 en el siguiente horario 10:00 (dentro de las 8:00 horas a las 14:30 horas) y que mi hijo/hija/pupilo participe en el proyecto de análisis y apoyo psicosocial, pertenecientes a la Universidad Central de Chile, Región de Coquimbo.

  
Firma apoderado(a)

Agosto 2023, Coquimbo, Chile.