

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento es entregarle toda la información necesaria para que Ud. pueda decidir libremente si le permitirá a su hijo/a participar en este proceso de Recuperación. Se le ha explicado verbalmente, y a continuación se describe en forma resumida:

Resumen del programa:

[Inserta nombre de organización o proveedor, descripción de su trabajo y un resumen general del programa de restauración. Esta información debe ser escrita de forma sencilla, evitando usar lenguaje técnico que podría ser difícil entender.]

Para cumplir dicho objetivo es necesario que usted nos autorice que su hijo/a pueda formar parte de este programa. Su hijo/a será entrevistado/a, se recolectará informaciones debidas para poder ofrecerle la ayuda debida.

Es importante señalar que todos los datos personales obtenidos de su hijo/a son confidenciales. Es decir que el nombre y datos personales de su hijo/a se mantendrán privados y no se compartirán con ninguna persona ni organización sin el permiso de usted.

Su participación en este programa es completamente voluntaria. Si usted no desea participar en el presente programa, no habrá ninguna consecuencia negativa para usted ni su familia. Si usted decida autorizar la participación de su hijo/a, su hijo/a y usted tienen el derecho de dejar de participar. La decisión de terminar su participación tampoco traerá ninguna consecuencia.

AL RESPECTO, EXPONGO QUE:

He sido informado/a sobre el programa y entiendo suficientemente lo explicado.

He sido también informado/a en forma previa a la aplicación, que las actividades del proyecto no implican un costo que yo deba asumir. La participación de mi hijo/a no involucra un costo económico alguno que yo deba pagar.

Adicionalmente, las personas responsables [NOMBRE DEL GESTOR/A] [NÚMERO DE TELÉFONO DEL GESTOR/A] han explicado su voluntad de aclarar cualquier duda que me surja sobre la participación de esto/a en el programa.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y entiendo la necesidad de dar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Fecha:/...../.....

Hora:

Yo,,

Cédula de identidad N°.....

Nacionalidad, mayor de edad.

Persona a cargo del caso: -----