



**INSTRUCCIONES:**

Cuando ingresa la persona adulta mayor al Servicio de Atención Residencial suscribe una carta de compromiso, en la cual se compromete a respetar los reglamentos y códigos de convivencia existentes, aceptar el apoyo e intervención profesional que requiera durante su permanencia en el centro o servicio, de acuerdo a los derechos establecidos en la Constitución de Ecuador y en la Norma Técnica.

**Ficha N° 7 CARTA DE COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DEL USUARIO/A /RESPONSABLE O REFERENTE  
(CONSENTIMIENTO INFORMADO)**

Yo, \_\_\_\_\_ con C.I. \_\_\_\_\_ ingreso voluntariamente al Centro o Servicio \_\_\_\_\_  
para personas adultas mayores, a partir de la presente fecha (dia/mes/año)

Además manifiesto, que he sido informado/a de los reglamentos existentes en el Servicio, comprometiéndome a través de la presente a cumplir con las responsabilidades y deberes, así como a aceptar las acciones del Plan de Atención Integral Individual que el equipo técnico programe, y colaborar para que éste se cumpla.

**NOMBRE PERSONA ADULTA MAYOR**  
**FIRMA/HUELLA DIGITAL**  
C. I.

**NOMBRE DE LA PERSONA QUE LEVANTÓ EL ACTA**  
**FIRMA**  
CI

**FAMILIAR RESPONSABLE O REFERENTE**  
**FIRMA /HUELLA DIGITAL**  
C. I.  
**TELEFONO**  
**DIRECCIÓN**