**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INSTITUCIONALIZACIÓN**

Fecha: **19/07/2025**

Nombre de la persona que busca el alojamiento: {{RESIDENT\_NAME}}

Identificación: **4.504.096** Declaración de consentimiento:

**LOUIS PELÁEZ JARAMILLO** Con N° de identificación **CC 1.125.800.852**, con teléfono de contacto **322-6417462** como representante legal o tutor(a) de: **LUIS EVELIO PELÁEZ SAAVEDRA** de **84** años de edad, cuyo N° de identificación es: **4.504.096**, en calidad de (indicar relación con la persona usuaria): **HIJO.**

DECLARO: Que, se me ha informado de forma comprensible, en lugar y forma adecuada, acerca de los aspectos fundamentales relacionados con el ingreso en la institución.

Han contestado a mis dudas y me han dado tiempo suficiente para reflexionar sobre la información recibida. Por ello, otorgo libremente el presente consentimiento, del cual se me facilita una copia.

Adicional a este consentimiento informado, se me informó de los estatutos de cumplimiento tanto por el usuario del servicio, el tutor/representante como por la institución.

En Pereira, a los 19 días de JULIO de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal Fundación, o Acudiente o Representante Legal

Directora Administrativa del usuario (a)

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE SUJECIÓN**

Yo **LOUIS PELÁEZ JARAMILLO** con N° de identificación **CC 1.125.800.852**, mayor de edad, actuando como acudiente del señor (a): **LUIS EVELIO PELÁEZ SAAVEDRA** Identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **4.504.096**. De PEREIRA, \_\_\_\_\_ autorizo que a mi familiar se le apliquen medidas de sujeción cuando sea necesario, por razones de su estado físico o psíquico, para su seguridad, la de sus compañeros y la del personal de atención.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los19 días del mes de JULIO del año 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal Fundación, o Acudiente o Representante Legal

Directora Administrativa del usuario (a)

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE SUJECIÓN**

Yo **LUIS FERNANDO CORREA FRANCO** con N° de identificación CC número 10.121.277, mayor de edad, actuando como acudiente del señor (a): **MELVA FRANCO ECHEVERRY** Identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 24.915.808de Pereira, \_\_\_\_\_ autorizo que a mi familiar se le apliquen medidas de sujeción cuando sea necesario, por razones de su estado físico o psíquico, para su seguridad, la de sus compañeros y la del personal de atención.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los 5 días del mes de Diciembre del año 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal Fundación, o Acudiente o Representante Legal

Directora Administrativa del usuario (a)