Declaración de Consentimiento

- Se me ha explicado el propósito de esta intervención, en lo que participare y que me puedo retirar de ella en el momento que lo desee.

- Completo este documento voluntariamente, sin ser forzada/o a hacerlo.

- Se me ha informado que tengo el derecho a reevaluar mi participación en esta intervención según mi parecer y en cualquier momento que lo desee.

- Yo autorizo a Francisca Neira, Practicante intermedia de Trabajo Social, responsable a acceder y usar las grabaciones que se realicen.

22/10/2024

Firma del el/la usuario

Fecha

Nombre del usuario/a

Francisca neira M.

Nombre y firma del Interventora responsable