

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS  
DIVISIÓN CIENCIAS DE LA SALUD  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Consentimiento Informado

Yo Deysi Johana Olark Novaro mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1010238531, he sido informado por las estudiantes de psicología Daniela Ocampo, Patricia Pineda y Daniela Reyes de la Universidad Santo Tomás, que la investigación cuenta con un proceso el cual se darán a conocer diferentes etapas del ciclo vital, el cual contará con 2 espacios conversacionales donde la participación en esta investigación se realiza por voluntad propia, así mismo se evidencia que el artículo 2 numeral 5 de la ley 1090 de 2006 los psicólogos en desarrollo de su trabajo, tienen la obligación de mantener en confidencialidad la información que se obtiene.

Adicionalmente se autoriza efectuar la grabación (audio o video) de los encuentros con el propósito de apoyar los espacios conversacionales, de igual manera es importante conocer si se encuentra dispuesto a compartir las imágenes utilizadas en el proceso: Si  No  con fines académicos.

Hago constar que el presente documento da cuenta de lo acordado en esta relación profesional, y que ha sido leído y entendido por mí en su integridad, otorgando mi consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma:

Nombre:

C.C:

Teléfono:



Deysi Johana Olark Novaro

1010238531

3014858607