



CONSENTIMIENTO INFORMADO ÁREA PSICOLOGÍA

Padre de familia, por favor lea detalladamente el siguiente documento, el cual pretende explicarle el uso y confidencialidad de sus datos y los de su hijo(a), así como sus derechos y compromisos referentes al proceso de atención psicológica que se pueda derivar del proceso educativo del estudiante por el área de psicología mientras el estudiante se encuentre matriculado en la institución.

Autorizamos la participación de nuestro hijo(a) _____
_____ identificado con Documento de identidad
N° _____, en las orientaciones del área de psicología que se puedan derivar de las dificultades y/o problemáticas presentes en el entorno educativo con el fin brindar apoyo y/o estrategias que permitan disminuir o mitigar dichas situaciones.

Toda la información relacionada a la evaluación y orientación de su hijo(a), incluyendo cualquier grabación de audio, video o reporte escrito, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso, excepto cuando la orden de entrega provenga de una autoridad judicial competente. Sin embargo, de acuerdo con la ley 1090 del 2006, será necesario quebrantar este principio de confidencialidad en caso de presentarse situaciones que pongan en grave peligro la integridad física o mental de su hijo(a) o de algún otro miembro de la comunidad.

Como padres serán informados de los aspectos relacionados con el proceso de orientación psicológica y su evolución, manteniendo como confidenciales los datos que así se hayan acordado previamente con el área de psicología.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, _____ identificado(a) con C.C.
_____, como padre y/o acudiente del estudiante manifiesto:

- Mi aceptación al proceso de orientación ofrecido por el área de psicología del COLEGIO GIMNASIO DE LA SABANA, el cual me ha sido explicado y cuyas condiciones generales me han sido informadas por el área de psicología.
- Que la información brindada por el área de psicología es clara y acepto que sobre dicha información se planteen las propuestas de orientación que sean necesarias para mi hijo(a).
- Que he leído y comprendido íntegramente este documento y por tal motivo, acepto su contenido y las consecuencias que de él se deriven y accedo a lo anteriormente mencionado.

FIRMA

FECHA