



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE ASPIRANTES A INGRESAR A CECyTE JALISCO

Yo (apellido y nombre) _____ tutor del aspirante (apellido y nombre) _____, hago constar por medio de este documento que **OTORGO MI CONSENTIMIENTO INFORMADO** para que mi hijo(a) sea evaluado(a) por parte del equipo de evaluadores del Instituto de Psicología y Educación Especial (INPSIEE) del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, como parte del proceso de evaluación para aspirantes a ingresar al bachillerato dirigido a alumnos y alumnas de altas capacidades intelectuales en el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Jalisco (CECyTE Jalisco), bajo los siguientes términos:

- Aplicación de pruebas psicométricas en la modalidad de PRESENCIAL, cuidando las medidas sanitarias para valorar las áreas: cognitiva, académica y socioemocional.
- De ser necesario, aportar la información adicional solicitada por el Comité de Evaluación, donde los progenitores garantizarán las condiciones necesarias de asistencia para llevar a cabo el proceso de evaluación.
- Asistir puntualmente a calle Obreros de Cananea, N° 992, colonia Constitución, Zapopan, Jalisco, domicilio previamente mencionado en la convocatoria, cubrir con el protocolo de ingreso (uso de cubrebocas todo el tiempo que se encuentre en evaluación, uso de gel, respetar la sana distancia), asistir solo con un acompañante por aspirante.
- No asistir en caso de que el niño(a) o acompañante presente fiebre, tos y sensación de falta de aire o curse con alguna enfermedad.
- Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente con fines de evaluación y selección de los aspirantes. Esta información será entregada exclusivamente al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Jalisco (CECyTE Jalisco), no me regresaran ningún tipo de información ni documento acerca de la misma.

Lo anterior con apego a la Ley General de Protección de Datos personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Artículo 4, el cual hace referencia al tratamiento de datos personales que obren en soportes físicos o electrónicos, con independencia de la forma o modalidad de su creación, tipo de soporte, procesamiento, almacenamiento y organización.

Cuento con total libertad de decidir sobre la participación o no de mi hijo(a) en el proceso de evaluación.

Si al momento de realizarse la evaluación por alguna circunstancia ajena a su voluntad no puede asistir favor de avisar al correo altascapacidades@cecytejalisco.edu.mx, así mismo solicitar la reprogramación de la cita.

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, a ____ de _____ de 2022.

Nombre y firma del padre o tutor