



Consentimiento Informado

Nombre:

Edad:

DNI:

Fecha:

Nº de Orden:

Por medio de la presente presto mi entero consentimiento para que se me realice la Evaluación Psicológica de Modalidad Online, para la selección de Aspirantes a Cadetes del Instituto Universitario en Seguridad del Servicio Penitenciario de la Provincia de Misiones.

Para llevar a cabo este proceso de manera efectiva, me responsabilizo de contar con las herramientas tecnológicas mencionadas como excluyentes y con una buena conectividad de internet.

Por lo tanto, también dejo mi entero consentimiento, de permitir que la evaluación sea grabada, con mi imagen y mi voz, durante todo el proceso de la misma.

Dejo expresa constancia que en el día de la fecha, se me ha puesto en conocimiento sobre los términos y modalidades en que se efectuará dicha Evaluación y me encuentro de acuerdo con los datos aquí recabados.

Los resultados y conclusiones serán utilizados únicamente con la finalidad de participar exclusivamente del proceso selectivo.

También dejo mi constancia de NO divulgar ningún tipo de material ni información que surja de esta instancia, y que me comprometo a enviar el protocolo que he realizado al momento y fecha del proceso.

Firma Aspirante

Aclaración Aspirante

Firma Profesional