

## Anexo 15 Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EVALUACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA

**Título:** Plan de emergencia

**Investigador:** Rosa Tovar – Yasmin Caratejo

**Lugar donde se llevará a cabo la investigación:** Hogar geriátrico San Vicente de Paul

#### Consentimiento

He leído la información provista en este formulario, me han explicado de manera clara la metodología del procedimiento a realizar en un plan de emergencia para las estudiantes Rosa Tovar y Yasmin Garatejo. Ante la facultad de ciencias empresariales y el programa de administración en Salud Ocupacional. Todas mis preguntas e interrogantes sobre el estudio y mi participación en este han sido atendidas de manera clara.

Autorizo el uso y divulgación de la información ante la entidad requerida, y para propósitos descritos anteriormente.

Al firmar este consentimiento no he renunciado a ninguno de mis derechos legales, ni estoy obligado a realizar las mejoras propuestas.

Firma del investigador N 1.

Fecha:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del investigador N 2.

Fecha:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma de la persona que autoriza

Fecha:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_