



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Consentimiento Informado de Psicopedagogía



Yo _____ manifiesto que es de mi consentimiento que he sido informada sobre el servicio de atención que brinda el área de psicopedagogía infantil que se ofrece en el Centro de Atención y Refugio para Mujeres que viven violencia extrema (CAREM), al cual puedo acceder de manera voluntaria durante el tiempo que dure mi estadía en este lugar.

Asimismo, he sido informada de que los procedimientos de atención serán realizados por personal del área de psicopedagogía.

Así como también de que la información que se obtenga durante las sesiones de atención psicopedagógica puede ser importante o significativa para el proceso de seguimiento fuera del refugio y por ello estoy de acuerdo con el uso de la información para la realización de enlace de atención al Centro Especializado de Atención a la Violencia en el Instituto Municipal de la Mujer.

Estoy consciente e informada que cualquier información que sea revelada en las sesiones de atención psicopedagógica será mantenida confidencialmente entre las profesionales, excepto cuando se juzgue con base a una evidencia particular o informe de estar involucrada en un delito o cuando exista la probabilidad que sea dañada/do la niña, niño y/o adolescente.

Igualmente, se me informó sobre el procedimiento que implica el trabajo psicopedagógico con mi niña y niño, siendo estos los siguientes puntos:

- a) En las sesiones de lenguaje, la niña o niño, realizara ejercicios físicos y gimnasia respiratoria con la finalidad de coadyuvarlo en su inteligencia lingüística y conciencia fonológica.
- b) En caso de que se requiera las sesiones de independencia y motricidad la niña o el niño, acudirá con playera, calcetines y zapatos extra, cepillo de dientes y peine en una bolsa. Durante la sesión la niña o el niño realizará el cambio de blusa o playera, calcetines y zapatos, de igual manera se peinará y lavará los dientes.

Tengo conocimiento de mi derecho a declinar el servicio de psicopedagogía en cualquier momento sin perjuicio para las y los integrantes de mi familia.

Usuaría

Responsable

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PSICOPEDAGOGÍA

El Municipio de Mérida a través del departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres, perteneciente a la Dirección del Instituto de la Mujer, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan; los cuales se señalan a continuación: nombre de la usuaria, proporcionados en el presente formato.



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Consentimiento Informado de Psicopedagogía



Los datos personales solicitados de manera física serán con la finalidad de:

- Obtener el consentimiento de la usuaria para que su hija/hijo lleve un proceso con la psicopedagoga, y no podrán ser utilizados para otros fines.

De manera adicional utilizaremos su información para las siguientes finalidades:

- Elaboración de reportes internos relacionados con el servicio que prestamos Generar indicadores y graficas con fines estadísticos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo de manera libre ante la Unidad de Transparencia, ubicada en calle 50 no. 471 por 51 y 53 centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán previamente al tratamiento de los mismos; en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 14: 00 hrs.



Para mayor información acerca del tratamiento y de los usos de los derechos que pueda usted hacer valer consulte nuestro aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica www.merida.gob.mx/avisodirecciones.

Mérida, Yucatán a 29 de abril del 2019, (ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN).