



**Universidad
Pontificia
Bolivariana**

ENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE SELECCIÓN CONDUCTORES VEHICULO TIPO METRO
CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA**

Fecha: _____

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos y Nombres: _____

Documento de Identidad: _____

CONSENTIMIENTO

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ autorizo al equipo de trabajo del Centro de Atención Psicológica de la Universidad Pontificia Bolivariana, para que lleven a cabo todo lo relacionado con el proceso de evaluación solicitado. **Señalar con una (x) si autoriza o no, que se lleven a cabo los procedimientos contemplados.**

SI	NO	FASES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Centros de valoración.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entrevista.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visita domiciliaria.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aplicación e interpretación de pruebas psicotécnicas.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toma de asistencia y/o fotografías/grabaciones en plataformas virtuales para el desarrollo del proceso.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verificación y validación de toda la información consignada en mi hoja de vida.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Integración de resultados y entrega de informe final.

Nota: La Universidad Pontificia Bolivariana garantiza la confidencialidad del presente proceso de selección.

Observaciones adicionales:

Autorizo al equipo de profesionales que integran el proyecto de selección conductores metro de Medellin, las tomas de fotografías con la finalidad de proporcionar evidencias al trabajo ejecutado.

La publicación de resultados de cada una de las fases se brindará en forma cuantitativa, es decir, el porcentaje arrojado por candidato en cada fase. Las entidades que liderarán el proceso, no brindarán información cualitativa de los resultados que obtuvo el candidato.

FIRMA PARTICIPANTE

No. Documento de Identidad: _____

FIRMA PROFESIONAL

No. Documento de Identidad: _____