CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Carátula "XXXXXXXXXXXXXXX"

 Expte. N°: XXXXX

Apellido y Nombre del evaluado:

Nombre del representante legal (en caso que corresponda):

Calidad del representante legal:(padre-tutor-curador)

Lugar y Fecha: xxxxxxxxx

Departamento Judicial: xxxxxxxx

Quien suscribe, *Juan Pérez*, como aparece al pie de mi firma, por medio del presente documento, en nombre propio o en mi calidad de representante legal del evaluado, habiendo sido informado de la práctica que se llevará a cabo, otorgo en forma libre mi consentimiento a la Perito Psicóloga Licenciada *XXXXX* para que en ejercicio de su profesión, practique la evaluación psicológica a través de los procedimientos que correspondan y me fueran informados. Asimismo quedan autorizados para informar en forma verbal o escrita los resultados de la evaluación realizada sobre mi persona y que ésta será elevada a las autoridades judiciales intervinientes, siempre en función de los requerimientos judiciales y que se me informaran detalladamente en esta ocasión.

Como evaluado/ representante legal /curador/ otros, declaro que conozco y comprendo en su totalidad las explicaciones antes dadas.

Autorizo a que con protección de mi identidad y todo aquel dato que pueda hacerme reconocer, pueda utilizarse la información consignada con fines de enseñanza, investigación y/o divulgación científica.

Certifico que el presente documento ha sido leído y aceptado por mí en su integridad.