

CARTA CONSENTIMIENTO

Por medio de la presente, se autoriza a: _____,
para que se filme la evaluación de mi hijo (a).

El video sólo se utilizará para integrar el reporte escrito y será presentado como parte de un caso para obtener la Certificación para la aplicación del Perfil de Conductas de Desarrollo Revisado. Una vez entregado el reporte con video para certificación, el Instituto de Terapia Ocupacional (ITO) podría utilizar partes del video con fines educativos para mostrar conductas de desarrollo.

En el ITO se mantendrán bajo resguardo los reportes y video de Certificación del PCD-R.

Nombre del (niño a): _____

Edad: _____

Acepto:

Nombre del padre o madre: _____

Firma: _____

Fecha: _____