

Pachuca de Soto, Hidalgo a de del año

CONSENTIMIENTO INFORMADO TALLER MANEJO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO EN PANDEMIA

A través de este documento yo _____ de _____ años de edad acepto por voluntad propia participar en el taller titulado **MANEJO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO EN PANDEMIA** y declaro estar de acuerdo en:

1. El taller donde participaré tiene como objetivo brindarme información y herramientas que me ayuden a afrontar de manera sana el malestar emocional que pudiera estar presentando debido al estrés ocasionado por la pandemia por covid-19.
2. El taller es gratuito por lo que no se me solicita remuneración alguna.
3. Al participar en el taller acataré el reglamento interno que tiene como objetivo propiciar un ambiente de empatía, confianza y participación.
4. Se me aplicarán 2 inventarios que permitirán a los psicólogos del CAP identificar necesidades de atención y situación actual de los participantes respecto a las variables de ansiedad y estrés por la pandemia. Los inventarios aplicados serán:
 - **Ansiedad de Beck**
 - **Inventario SISCO del estrés de pandemia”**
5. Los resultados obtenidos son confidenciales, solo serán utilizados para fines académicos o de indicadores omitiendo en todo momento mis datos personales.
6. En caso de identificar alguna necesidad se me hará la sugerencia a través de mi coordinador de carrera.

He leído y comprendido la información anterior, y todas mis preguntas han sido respondidas de manera clara y a mi entera satisfacción.

Nombre y firma del participante