



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE ASPIRANTES A INGRESAR A CECyTE JALISCO

Yo (apellido y nombre) _____ tutor del aspirante (apellido y nombre) _____, hago constar por medio de este documento que **OTORGO MI CONSENTIMIENTO INFORMADO** para que mi hijo(a) sea evaluado(a) por parte del equipo de evaluadores del área de la Dirección Académica, como parte del proceso de evaluación para aspirantes a ingresar al bachillerato dirigido a alumnas y alumnos de altas capacidades intelectuales en el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Jalisco (CECyTE Jalisco), bajo los siguientes términos:

- Aplicación de pruebas psicométricas en la modalidad de PRESENCIAL, para valorar las áreas: cognitiva y socioemocional.
- De ser necesario, aportar la información adicional solicitada por el equipo de evaluadores del área de la Dirección Académica, donde los progenitores garantizarán las condiciones necesarias de asistencia para llevar a cabo el proceso de evaluación.
- Asistir puntualmente a calle Obreros de Cananea, N° 1027, colonia Constitución, Zapopan, Jalisco, domicilio previamente mencionado en la convocatoria, cubrir con el protocolo de ingreso, asistir solo con un acompañante por aspirante.
- Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente con fines de evaluación y selección de los aspirantes. Esta información será para uso exclusivamente del equipo de evaluadores del área de la Dirección Académica del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Jalisco (CECyTE Jalisco).
- Lo anterior con apego a la Ley General de Protección de Datos personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Artículo 4, el cual hace referencia al tratamiento de datos personales que obren en soportes físicos o electrónicos, con independencia de la forma o modalidad de su creación, tipo de soporte, procesamiento, almacenamiento y organización.

Cuento con total libertad de decidir sobre la participación o no de mi hijo(a) en el proceso de evaluación.

Si al momento de realizarse la evaluación por alguna circunstancia ajena a su voluntad no puede asistir favor de avisar al correo altascapacidades@cecytejalisco.edu.mx, así mismo solicitar la reprogramación de la cita.

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, a ___ de _____ de 2024.

Nombre y firma del padre o tutor

