



## Consentimiento informado

Fecha \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Clave de la escuela (CCT) \_\_\_\_\_

### Estimada madre, padre de familia y/o tutor:

Como parte de los compromisos del Gobierno de México para garantizar que la escuela primaria en donde su hija o hijo estudia sea un espacio de prevención y cuidado de la salud, se hace de su conocimiento que la Secretaría de Educación Pública (SEP), la Secretaría de Salud (SS), el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF) realizarán "Jornadas de Salud" en todas las escuelas primarias públicas del país.

Solicitamos atentamente su autorización para que su hija o hijo pueda participar.

a) ¿Autoriza la medición de peso y estatura? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Para tomar el peso y la estatura de manera precisa se solicitará a su hija o hijo se retire zapatos, suéter, chaleco, chamarra, bufanda, así como gorros, peinados altos o adornos en la cabeza.

b) ¿Autoriza la revisión bucal? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

c) ¿Autoriza la aplicación de barniz o gel de flúor dental? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si su hija o hijo es alérgico al huevo o al cacahuete NO se le podrá aplicar.

d) ¿Autoriza la revisión de la vista? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### Favor de registrar los siguientes datos:

Nombre de su hija o hijo: \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ años Grado \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

CURP de su hija o hijo \_\_\_\_\_

Número de Seguridad Social (en caso de ser derechohabiente del IMSS) \_\_\_\_\_

Nombre y firma de quien autoriza \_\_\_\_\_

Correo electrónico de quien autoriza \_\_\_\_\_

Número de celular de quien autoriza \_\_\_\_\_

**Mensaje de confidencialidad:** Todos los datos contenidos en este consentimiento informado serán protegidos conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y del interés superior de la niña y el niño. La información y resultados de las revisiones realizadas a su hija o hijo serán entregados únicamente a la madre, padre o tutor. La información generada será utilizada únicamente con fines estadísticos para conocer el estado de salud de la población escolar.

