coNSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Escriba su nombre y sus dos apellidos documento de identificación número Escriba su número de identificación en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, declaro que he tenido acceso a la información acerca de las etapas que contempla el proceso concursal, indicadas en los criterios de selección y en la publicación respectiva y que he tenido la oportunidad de hacer consultas y he recibido respuestas a las mismas de manera satisfactoria, por lo que de forma libre y voluntaria consiento que:

* La información personal que he proporcionado para postularme como persona participante del proceso, sea revisada y analizada por parte de la Comisión de Selección de Personal, con el fin de que sea valorada mi idoneidad para el puesto al que aplico. Así como, confirmar que todos los datos suministrados sean veraces y por ende, en caso de demostrarse lo contrario, estaré quedando fuera del proceso. Además, el Departamento de Gestión del Talento Humano podrá elevarlo a la vía legal.
* Se me apliquen las pruebas psicotécnicas, entrevistas, pruebas técnicas, centros de evaluación y otras valoraciones que conforman el proceso completo.
* Se realicen los análisis, valoraciones e informes pertinentes a las diferentes evaluaciones realizadas dentro del proceso.
* Se compartan los resultados de mis evaluaciones con las personas internas involucradas en el proceso concursal, las cuales podrían ser: Consejos de las Dependencias y Subdependencias, Auditoría Interna, Sindicato, Junta de Relaciones Laborales, Comisiones de Selección.
* Se me brinde una retroalimentación sobre mis resultados, únicamente en caso de ser solicitado por mi persona, la cual será proporcionada de manera constructiva y útil para el desarrollo de la persona participante.

Firmo en Haga clic o pulse aquí para escribir texto. a los dd/mm/aaaa

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_