



Consentimiento informado

Fecha: _____

Yo _____ identificado con documento de identidad N° _____ del municipio _____ y quien me desempeño en el cargo _____

Doy fe de que he recibido información clara y eficiente de parte de la Universidad de Antioquia sobre el estudio a realizar. Dicho estudio requiere de entrevista, registro fotográfico y fílmico en el puesto de trabajo. Entiendo que la investigación no genera ningún riesgo ya que no se realiza intervenciones o modificaciones de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de las personas que participan.

Por medio de la presente declaro expresamente que autorizo a la Universidad de Antioquia a dar tratamiento a los datos personales para que efectúen la evaluación de la carga física en el proceso de descarga en la máquina embobinadora.

Acepto: _____

No acepto: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Firma: _____

Cuidad y fecha: _____