

	Consentimiento Informado	
	<i>Mesa Técnica Jurídica de Salud Dirección de Salud Corporación Municipal de Desarrollo Social.</i>	

YO.....

RUT.....

Declaro haber recibido en mi poder el **Protocolo de Denuncia ante el Mandato legal del Artículo N° 175 del Código Procesal Penal**. Con el propósito de contribuir al bienestar de la comunidad e interrumpir algún hecho ilícito dentro de la comuna de Pudahuel.

Por lo tanto, en forma **consciente y responsable**, me comprometo a tomar conocimiento de mi obligatoriedad como trabajador o trabajadora que, en el ejercicio de mis funciones, tomare conocimiento o sospecha de un hecho constitutivo de delito hacia un usuario(a) que evidencie ser víctima, afectando sus derechos, según lo establecido en este protocolo.

.....
Firma del Director(a) del establecimiento.

.....
Firma Funcionario (a)

PUDAHUEL,....., de....., de.....