



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y
EVALUACIÓN DE APTITUD MÉDICA COMO PARTE DEL PROCESO DE
SELECCIÓN DE ASPIRANTES PARA LA FORMACIÓN DE AGENTES CIVILES DE
TRÁNSITO DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN
RIOBAMBA**

FECHA: _____

Yo: _____

IDENTIFICACIÓN CI: _____

En mi condición de aspirante a Agente Civil de Tránsito del GADM Riobamba, manifiesto que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS Y EVALUACIONES DE APTITUD MÉDICA, como parte del Proceso de Selección de aspirantes para la formación de Agentes Civiles de Tránsito del GADMR. En consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para que se me realicen los exámenes y las valoraciones médicas, mismas que acepto solventar su costo económico.

Soy consciente que este proceso no atenta en contra de mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un proceso de selección adecuado, donde se me pueda permitir continuar a la siguiente fase del proceso de selección en un perfecto estado de salud.

Es importante recalcar que la información suministrada en el marco del proceso de selección es absolutamente confidencial, no representa ningún tipo de riesgo físico o mental para los participantes y no tendrá repercusiones en el ámbito laboral o personal pues únicamente será usada por el equipo de Salud y Seguridad Ocupacional de la Dirección de Gestión de Talento Humano del GADMR, responsable del proceso.

Finalmente, se me informa que los resultados obtenidos en dicho proceso de Valoración Médica serán definitorios para la continuidad en el proceso de selección, a lo que manifiesto mi compromiso de **ACEPTAR** los resultados de manera consciente y voluntaria, acorde a mi Aptitud Médica, con el fin de evitar repercusiones en mi salud en las siguientes fases del proceso.

Firma: _____

Nombre: _____

CI: _____