**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**MUNICIPIO / CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito de la **estrategia de estabilización emocional y atención en crisis a nivel individual** propuesta por la **Unidad Para La Atención y Reparación integral a las Victimas** desarrollada por el profesional psicosocial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria y hace parte de mi proceso de recuperación y bienestar emocional.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferente3s profesionales de la Unidad, otras entidades y/o víctimas, con el fin de mostrar los avances de recuperación emocional que han surgido en la implementación de la estrategia. Se me ha explicado que es posible que en cualquier momento del proceso sea acompañado por otro profesional psicosocial y estoy de acuerdo con eso.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la estrategia se me ha aclarado las dudas que han me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso de atención psicosocial.

FIRMA PROFESIONAL PSICOSOCIAL FIRMA PARTICIPANTE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T.P:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXOS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Anexo 1** Control de cambios |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Versión** | **Ítem del cambio** | **Cambio realizado** | **Motivo del cambio** | **Fecha del cambio** |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |