



## **CONSENTIMIENTO INFORMADO ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN**

Al proveer los datos de carácter personal en el presente documento, autorizo a LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA a realizar el tratamiento de estos para el desarrollo de la presente caracterización; esta podrá ser utilizada en publicaciones físicas o electrónicas que se elaboren sin ninguna finalidad comercial, conforme se haga necesario para ejecutar actividades en nombre de la entidad.

En caso de requerir o solicitar un acompañamiento psicoeducativo, psicosocial, por enfermería o disciplinar, tengo el conocimiento de que el acompañamiento individual es una relación entre personas que trabajan profesionalmente en búsqueda del objetivo común de mejorar la calidad de vida, el desempeño académico y promover mejores hábitos para la salud física y mental del estudiante. Por lo tanto, conlleva derechos y responsabilidades por parte de todas las partes involucradas.

Todos los profesionales que brindan un espacio de acompañamiento individual están comprometidos con ofrecer el acompañamiento que más se adecúe a mis necesidades y objetivos acordados conjuntamente, a través de una propuesta responsable, desde el conocimiento profesional actualizado y los esfuerzos que estén dentro de sus posibilidades y alcance institucional para lograr los objetivos propuestos.

Como estudiante asumo la responsabilidad de llevar a cabo las recomendaciones recibidas por los profesionales ya que los resultados del acompañamiento van a depender de mi papel activo en el proceso. Los espacios de acompañamiento, su modalidad y el tiempo de duración serán concretados con anterioridad, ya sean por medio telefónico o presencial de manera conjunta.

En el caso específico del acompañamiento individual psicosocial o por enfermería, comprendo que los registros y todo lo conversado en el encuentro está cobijado por el secreto profesional. Sin embargo, de acuerdo con lo señalado en el artículo 2o, numeral 5o de la Ley 1090 de 2006, acepto que la confidencialidad tiene un límite y en caso de que el profesional que atienda mi solicitud tenga información de intenciones de atentar contra mi vida o de hacer daño o atentar contra la vida de otras personas, la universidad tiene la obligación ética y legal de revelar de inmediato esta información a las personas o autoridades competentes.

Adicionalmente, acepto que no tengo derecho a recibir compensación, ni reconocimiento alguno de cualquier tipo, en relación con cualquier uso que la Corporación dé a los datos personales compartidos. Los datos serán almacenados en una base de datos de la Corporación y serán tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

Como titular de los datos podré ejercer mis derechos mediante el correo electrónico [protecciondedatospersonales@ibero.edu.co](mailto:protecciondedatospersonales@ibero.edu.co) o la línea telefónica (571) 7426582. Para más información visite nuestra página web <https://www.ibero.edu.co/>