UEMSTIS

UNIDAD DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR TECNOLÓGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS

FUNDACIÓN EN MOVIMIENTO

FORMATO DE CONSENTIMIENTO

Otorgo el consentimiento para que mi hijo(a)_____ participe en el programa "Misión, Paz, Escolar", el cual se llevará a cabo en la escuela CETIS 153 en el mes de FEBRERO de 2019.

Misión Paz Escolar es un programa de entrenamiento con Realidad Virtual (RV) para sensibilizar, desarrollar y promover habilidades para afrontar el acoso escolar en adolescentes mexicanos.

Entiendo que:

1. La participación es voluntaria y anónima. No se solicitará nombre, dirección, ni ningún otro dato que permita asociar las respuestas para identificar a los participantes.

2. Los datos que se proporcionen serán de carácter confidencial y estarán legalmente asegurados de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y demás disposiciones legales aplicables y únicamente serán utilizados para fines de evaluación e investigación.

3. La RV consiste en una simulación de la realidad mediante elementos multimedia que crea en el usuario la sensación de estar inmerso en ella. Para ello se utilizarán dispositivos específicos que generan una experiencia de inmersión completa.

4. Usar RV en sesiones muy prolongadas, pueden causar fatiga ocular, mareos o dolor de cabeza, por lo cual no se sobrepasarán los 30 minutos máximos por sesión.

5. Si mi hijo(a) padece epilepsia o tiene problemas cardiacos o sufre mareos o vértigo no podrá participar en el programa.

6. Mi hijo(a) deberá comunicar al aplicador/profesor inmediatamente si experimenta mareos, pérdida del sentido de la orientación o náuseas; en cuyo caso se interrumpirá de forma inmediata la actividad. Estos efectos secundarios son temporales y disminuyen al cabo de un par de horas (tal como lo harían los efectos de mareo por movimiento).

7. Nos comprometemos a que mi hijo(a) usará siempre los dispositivos de RV en entornos seguros previniendo posibles caídas o choques (nunca cerca de una ventana, una escalera, ni cerca de cables u otros objetos que puedan hacer tropezar) y extremaremos las precauciones para evitar accidentes.

He leído la información contenida en este documento y voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) realice actividades de RV con interés educativo.

FECHA: _____

NOMBRE:_____-
_____

N° TELEFÓNICO:_____ FIRMA:_____-
_____