Justicia

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Implementar el programa Entornos Protectores para Mujeres y Personas LGBTQI+, y Entornos Protectores para lideresas, defensoras de derechos humanos, mujeres buscadoras y mujeres firmantes, reincorporadas o en proceso de reincorporación, desde una perspectiva territorial y diferencial, a través de la concurrencia de la institucionalidad, los liderazgos comunitarios, las agremiaciones y las organizaciones sociales en la prevención y atención de las violencias basadas en género (VBG), en los municipios priorizados por el Ministerio de Justicia y del Derecho"

MUNICIPIO: Sandonal **DEPARTAMENTO:** Sucre

FECHA: 03 07 2025

Yo, Emilsi Garay Tapia, identificado (a) con cédula de ciudadanía número: 64517116, manifiesto que me ha sido explicado la naturaleza y propósitos del programa Entornos Seguros. Así mismo, manifiesto que he sido informado/a acerca de los fines de la recolección de la información, por lo tanto, manifiesto que el diligenciamiento de los diferentes instrumentos, lo hago de manera voluntaria.

Además de lo anterior, manifiesto que la persona asignada por el CONSORCIO ENTORNOS SEGUROS, ha aclarado las dudas que han surgido de mi participación voluntaria en dicho proceso.

Autorizo para que la información recogida en los diferentes procesos, así como registro fotográfico, sea tenida en cuenta para el análisis de la información y alcance de este programa Entornos Seguros; resultados que podrán ser socializados en diferentes encuentros sociales, institucionales y comunitarios relacionados con DDHH, Género y Enfoque diferencial.

Emilsi Garay Tapia

FIRMA DE LA PERSONA PARTICIPANTE

PERSONA RESPONSABLE QUE ORIENTA LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE EN EL TERRITORIO EN REPRESENTACIÓN DEL CONSORCIO ENTORNOS SEGUROS

NOMBRES Y APELLIDOS

[illegible] C.C.: 64.583.571

FIRMA:

[illegible]

Firma Consultora:
Consorcio Entornos Seguros

Pleca INGEPLANCO

Powered by CamScanner