



ASISTECOM CIA. LTDA.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

Consentimiento Informado

Yo, _____ con cédula de identidad número _____, una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en la organización, respecto a la investigación sobre SATISFACIÓN LABORAL, accedo a participar voluntariamente en la misma.

Adicionalmente se me informó que:

- ✓ Este documento muestra mi voluntad de participar en la investigación.
- ✓ los datos y la información se usarán exclusivamente para este proyecto de investigación y serán totalmente confidenciales.
- ✓ Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente.
- ✓ La información recabada estará bajo la responsabilidad del investigador.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido.

Firma: _____

Nombre: _____

Número de cédula: _____

Fecha: _____