

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA EVALUACIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES

En cumplimiento a la NOM-035 STPS-2018

FECHA: 18/02/2025

Yo **JAIME GIOVANNI GUERRA GRANADOS** en mi condición de trabajador de **CANTERA DIGITAL SA de CV**, manifiesto que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito del Programa de Prevención en Riesgo Psicosocial. En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me apliquen los instrumentos de medición de los factores de riesgo psicosocial (Cuestionario de detección de acontecimientos traumáticos severos y en su caso factores de riesgo psicosociales y evaluación del entorno organizacional), encuestas de información, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en los programas preventivos y de intervención de riesgos psicosociales que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones psíquico-orgánicas que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral.

Es importante recalcar que la información suministrada en el marco del proceso diagnóstico es absolutamente confidencial, no representa ningún tipo de riesgo físico o mental para los participantes y no tendrá repercusiones en el ámbito laboral o personal pues únicamente será usada por la persona responsable del proceso.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.



Jaime Giovanni Guerra Granados

NOMBRE Y FIRMA