



## U T'ANO'OB JALK'ABIL – VOCES DE LA LIBERTAD CONSEJO CONSULTIVO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO

### Consentimiento Informado para Niñas, Niños y Adolescentes

Fecha \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, entiendo que tengo derecho a ser escuchada/o y tomada/o en cuenta en los asuntos que son de mi interés, por lo que acepto participar de forma libre dentro del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes que tiene como objetivo conocer mi opinión respecto de las acciones del gobierno municipal para mejorar las condiciones de vida de niñas, niños y adolescentes.

Me explicaron que la persona adulta que ejerce la patria potestad, guarda y custodia, o tutela sobre mí estuvo de acuerdo con que yo participe en este mecanismo de participación.

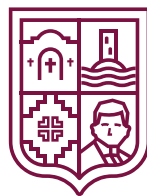
Me explicaron que mi participación tiene una duración de dos años con opción a continuar dependiendo a mi edad actual, esta participación consiste en platicar sobre los temas que me preocupan y en los que puedo dar propuestas para mejorar la calidad de vida de niñas, niños y adolescentes, tomar algunos talleres/cursos, participar en algunos eventos y consultas.

Me dijeron que, en caso de no sentirme cómoda/o, podré dejar de participar en la actividad en el momento que yo quiera.

También me explicaron que mi nombre y datos personales, así como los dibujos y materiales que resulten de mi participación dentro del Consejo Consultivo están protegidos por la ley.



# U T' ANO' OB JALK' ABIL VOCES DE LA LIBERTAD



GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO  
PUERTO** 2024 - 2027

Nombre:	
Edad:	
Entidad/Municipio:	

