



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

SECRETARÍA
DE SALUD PÚBLICA

INSTITUTO PARA LA ATENCIÓN
Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES

Consentimiento informado

Estrategia Escolar: Vida Plena Corazón Contento

Fecha: _____

Yo (Nombre completo de padre, madre y/o tutor) _____ otorgo mi consentimiento para que mi hijo(a) y/o familiar de iniciales (primera letra de los nombres, primera letra del apellido paterno, primera letra de apellido materno; por ejemplo: mi hija se llama "Juana López Pérez", sus iniciales serían "JLP") _____ estudiante del ciclo escolar 2025- 2026, **participe en el acompañamiento en salud mental individual** (que comprende la escucha activa por parte de la persona especialista en salud mental).

Declaro que cuento con capacidad para firmar el presente consentimiento informado, con mi firma manifiesto mi conformidad de participación y acepto el aviso de privacidad.

Nombre de escuela: _____ Grupo: _____ Turno: _____

Edad de la persona que responde: _____ Teléfono: _____

Nombre y Firma: _____

Las actividades psicoeducativas que contempla la **Estrategia Escolar: Vida Plena, Corazón Contento** del Gobierno de la Ciudad de México, tienen como objetivo favorecer la construcción de un entorno educativo y social, que promueva la salud mental y el bienestar integral de la comunidad escolar, escuchando y abordando temas como: depresión y ansiedad, prevención del suicidio, prevención del uso de sustancias psicoactivas, prevención de violencia sexual, prevención de la violencia entre pares, entre otros. Donde se brindarán: talleres psicoeducativos, diálogos comunitarios, espacios de acompañamiento en salud mental, asambleas para familias y talleres para personal docente. Asimismo, se recaba el consentimiento correspondiente para que las adolescencias y juventudes participen en encuestas aplicadas por el IAPA, con el fin de fortalecer las políticas públicas en materia de salud mental y sustancias psicoactivas en la Ciudad de México.

Toda información proporcionada es de carácter confidencial y de manejo reservado, protegido conforme a lo ordenado por las Leyes de Protección de Datos Personales y de Transparencia y Acceso a la Información Pública de esta Ciudad de México. El Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México (IAPA), a través de la Dirección de Difusión para la Prevención de Adicciones, es responsable del manejo de sus datos personales. Estos datos están resguardados en el "Sistema de Datos Personales de Acciones de Prevención de Adicciones", con la finalidad de identificar a la población atendida y generar datos estadísticos que permitan optimizar las estrategias empleadas y adaptarlas a la distribución geográfica.

Para consultar el Aviso de Privacidad Integral puede escanear el QR, acudir a la Unidad de Transparencia del IAPA o visitar la página web:
<https://www.iapa.cdmx.gob.mx/transparencia>.



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

SECRETARÍA
DE SALUD PÚBLICA

INSTITUTO PARA LA ATENCIÓN
Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES

Consentimiento informado

Estrategia Escolar: Vida Plena Corazón Contento

Fecha: _____

Yo (Nombre completo de padre, madre y/o tutor) _____ otorgo mi consentimiento para que mi hijo(a) y/o familiar de iniciales (primera letra de los nombres, primera letra del apellido paterno, primera letra de apellido materno; por ejemplo: mi hija se llama "Juana López Pérez", sus iniciales serían "JLP") _____ estudiante del ciclo escolar 2025- 2026, **participe en el acompañamiento en salud mental individual** (que comprende la escucha activa por parte de la persona especialista en salud mental).

Declaro que cuento con capacidad para firmar el presente consentimiento informado, con mi firma manifiesto mi conformidad de participación y acepto el aviso de privacidad.

Nombre de escuela: _____ Grupo: _____ Turno: _____

Edad de la persona que responde: _____ Teléfono: _____

Nombre y Firma: _____

Las actividades psicoeducativas que contempla la **Estrategia Escolar: Vida Plena, Corazón Contento** del Gobierno de la Ciudad de México, tienen como objetivo favorecer la construcción de un entorno educativo y social, que promueva la salud mental y el bienestar integral de la comunidad escolar, escuchando y abordando temas como: depresión y ansiedad, prevención del suicidio, prevención del uso de sustancias psicoactivas, prevención de violencia sexual, prevención de la violencia entre pares, entre otros. Donde se brindarán: talleres psicoeducativos, diálogos comunitarios, espacios de acompañamiento en salud mental, asambleas para familias y talleres para personal docente. Asimismo, se recaba el consentimiento correspondiente para que las adolescencias y juventudes participen en encuestas aplicadas por el IAPA, con el fin de fortalecer las políticas públicas en materia de salud mental y sustancias psicoactivas en la Ciudad de México.

Toda información proporcionada es de carácter confidencial y de manejo reservado, protegido conforme a lo ordenado por las Leyes de Protección de Datos Personales y de Transparencia y Acceso a la Información Pública de esta Ciudad de México. El Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México (IAPA), a través de la Dirección de Difusión para la Prevención de Adicciones, es responsable del manejo de sus datos personales. Estos datos están resguardados en el "Sistema de Datos Personales de Acciones de Prevención de Adicciones", con la finalidad de identificar a la población atendida y generar datos estadísticos que permitan optimizar las estrategias empleadas y adaptarlas a la distribución geográfica.

Para consultar el Aviso de Privacidad Integral puede escanear el QR, acudir a la Unidad de Transparencia del IAPA o visitar la página web:
<https://www.iapa.cdmx.gob.mx/transparencia>.

