



CONSENTIMIENTO

- **Deseo participar en el programa TEEN STAR**

- El programa enseñará las bases fisiológicas de la fertilidad constante del hombre y la fertilidad cíclica de la mujer.
- Explorará los aspectos físicos, emocionales, intelectuales y espirituales de la persona.
- Me ayudará a comprender mi desarrollo: cómo me siento acerca de mí mismo, cómo entiendo la fertilidad y qué siento acerca de ir convirtiéndome en adulto.

- **Me comprometo a colaborar activamente en el programa**

- Proporcionando la información solicitada en la Hoja de Admisión.
- Completando los cuestionarios que me ofrezcan los monitores, tanto al principio como al final de curso.
- Participar de forma dinámica en las clases.
- Respetar las normas de convivencia.

- **El programa Teen Star me garantiza confidencialidad**

- Se me asegura que se mantendrá una razonable confidencialidad-privacidad sobre la información referente a mi participación en este programa.
- La confidencialidad-privacidad compromete a los monitores del programa a respetar cualquier comunicación que yo les ofrezca y preservar la intimidad de dicha información.
- Me obliga a mí también a respetar la confidencialidad y no divulgar aquello de lo que pueda enterarme acerca de otros miembros del grupo.

Se me ha dado la oportunidad de aclarar cualquier duda que tenga y a consentir participar en este programa tal como me ha sido explicado.

	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
ALUMNA/O		
PADRE		
MADRE		