

## CONSEJO CONSULTIVO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL ESTADO DE MICHOACÁN

### Consentimiento Informado para Niñas, Niños y Adolescentes

Fecha \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, entiendo que tengo derecho a la libertad de expresión 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 para mejorar las condiciones de vida de niñas, niños y adolescentes.

Me explicaron que mi padre/ madre o tutor legal, estuvo de acuerdo con que yo participe en este mecanismo del Consejo Consultivo.

Me dijeron que mi 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 cursos, acudir e intervenir en algunos eventos y consultas, y en caso de no sentirme cómoda/o, podré dejar de participar en la actividad en el momento que yo quiera.

También me comentaron 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 General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Niña, Niño y Adolescente:

Nombre:	
Edad:	
Entidad/Municipio:	

Padre/Madre/Tutor/Representante legal

--