



**SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL
DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

**Ministerio de Inclusión
Económica y Social**

INSTRUCCIONES:

Cuando ingresa la persona adulta mayor al Servicio de Atención Domiciliaria suscribe una carta de compromiso, en la cual se compromete a respetar los reglamentos y códigos de convivencia existentes, aceptar el apoyo e intervención profesional que requiera durante su permanencia en el centro o servicio, de acuerdo a los derechos establecidos en la Constitución de Ecuador y en la Norma Técnica.

**Ficha N° 7 CARTA DE COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DEL USUARIO/A /RESPONSABLE O REFERENTE
(CONSENTIMIENTO INFORMADO)**

Yo, _____ con C.I. _____ ingreso voluntariamente al Centro o Servicio
_____ para personas adultas mayores, a partir de la presente fecha (día/mes/año)

Además manifiesto, que he sido informado/a de los reglamentos existentes en el Servicio, comprometiéndome a través de la presente a cumplir con las responsabilidades y deberes, así como a aceptar las acciones del Plan de Atención Integral Individual que el equipo técnico programe, y colaborar para que éste se cumpla.

**NOMBRE PERSONA ADULTA MAYOR
FIRMA/HUELLA DIGITAL
C. I.**

**NOMBRE DE LA PERSONA QUE LEVANTÓ EL ACTA
FIRMA
CI**

**FAMILIAR RESPONSABLE O REFERENTE
FIRMA /HUELLA DIGITAL
C. I.
TELEFONO
DIRECCIÓN**