|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **NOMBRES** |  |
| **PROCESO** |  |
| **CARGO** |  |

**Batería de Riesgo Psicosocial**

**Información sobre la evaluación:** La batería de Riesgo Psicosocial Laboral es un instrumento diseñado para identificar factores psicosociales que pueden afectar la salud mental y el bienestar de los trabajadores. La participación es voluntaria, y toda la información recabada será tratada de forma confidencial y utilizada únicamente para fines de diagnóstico y mejora de las condiciones laborales.

**Declaración de Desistimiento**

Por la presente, declaro que:

1. He recibido la información necesaria sobre los objetivos, propósito y confidencialidad de la evaluación de riesgo psicosocial laboral.
2. Comprendo que mi participación es voluntaria y que tengo derecho a no participar o a retirar mi consentimiento en cualquier momento.
3. Decido de manera libre y voluntaria no participar en la aplicación de la Batería de Riesgo Psicosocial Laboral.

Entiendo que mi decisión no tendrá repercusiones negativas en mi relación laboral, condiciones de trabajo ni beneficios que me correspondan.

|  |
| --- |
| Razón o motivo por el cuál no desea participar (opcional) |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA** |