

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, Cédula de Identidad N° _____,
proponente de Proyecto al **“CAPITAL DE FOMENTO COMUNAL PARA PERSONAS EN
SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES DE PSD”** tomo conocimiento y autorizo
a la Municipalidad de Concepción, a proyectar y difundir material audiovisual y escrito que
surja como resultado de síntesis de proceso 2019.

Firma Proponente

Concepción, _____ de marzo de 2019.