

Universidad Antonio Nariño
Facultad de Psicología
Consentimiento Informado
Escala de depresión de Zung

Fecha:
Señores:
Señoras:
Padres de familia:
Cordial saludo.

Por medio de la presente me permiso solicitar la autorización y consentimiento para la participación de su hijo(a) en el proyecto de investigación "Relación entre la Depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la institución Pública del compromiso de medición (magisterial)" que estará a cargo de los promotores de décimo semestre de psicología de la Universidad Antonio Nariño, con el fin de optar el título de pregrado en psicología.

El objetivo de esta investigación es conocer cuál es la relación existente entre una prueba que evalúa situaciones relacionadas con la depresión y el rendimiento académico, pudiendo ser ésta aplicada de manera colectiva.

Participación voluntaria:

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse esto no generara ningún problema, ni se presentara consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informaría los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad:

Por lo tanto, este informe que se constituye quedara en posesión de las investigadoras, con la previa autorización manifestada por parte de acuerdo en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le ofrezca a los docentes será de manera global, por ello se reservarán los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior acepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

FIRMA DEL ACUDIENTE:

RESPONSABLES:

Cristina Isabel de la rosa Pérez
Maileidis recordó López
Asesor de Tesis
Mg Ps Henry Bruges Carbono

Universidad Antonio Nariño
Facultad de Psicología
Consentimiento Informado
Escala de depresión de Zung

Fecha:
Señores:
Señoras:
Padres de familia:
Cordial saludo.

Por medio de la presente me permiso solicitar la autorización y consentimiento para la participación de su hijo(a) en el proyecto de investigación "Relación entre la Depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la institución Pública del compromiso de medición (magisterial)" que estará a cargo de los promotores de décimo semestre de psicología de la Universidad Antonio Nariño, con el fin de optar el título de pregrado en psicología.

El objetivo de esta investigación es conocer cuál es la relación existente entre una prueba que evalúa situaciones relacionadas con la depresión y el rendimiento académico, pudiendo ser ésta aplicada de manera colectiva.

Participación voluntaria:

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse, esto no generara ningún problema, ni se presentara consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informaría los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad:

Por lo tanto, este informe que se constituye quedara en posesión de las investigadoras, con la previa autorización manifestada por parte de acuerdo en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le ofrezca a los docentes será de manera global, por ello se reservarán los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior acepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

FIRMA DEL ACUDIENTE:

RESPONSABLES:

Cristina Isabel de la rosa Pérez
Maileidis recordó López
Asesor de Tesis
Mg Ps Henry Bruges Carbono

Universidad Antonio Nariño
Facultad de Psicología
Consentimiento Informado
Escala de depresión de Zung

Fecha:
Señores:
Señoras:
Padres de familia:
Cordial saludo.

Por medio de la presente me permiso solicitar la autorización y consentimiento para la participación de su hijo(a) en el proyecto de investigación "Relación entre la Depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la institución Pública del compromiso de medición (magisterial)" que estará a cargo de los promotores de décimo semestre de psicología de la Universidad Antonio Nariño, con el fin de optar el título de pregrado en psicología.

El objetivo de esta investigación es conocer cuál es la relación existente entre una prueba que evalúa situaciones relacionadas con la depresión y el rendimiento académico, pudiendo ser ésta aplicada de manera colectiva.

Participación voluntaria:

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse, esto no generara ningún problema, ni se presentara consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informaría los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad:

Por lo tanto, este informe que se constituye quedara en posesión de las investigadoras, con la previa autorización manifestada por parte de acuerdo en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le ofrezca a los docentes será de manera global, por ello se reservarán los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior acepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

FIRMA DEL ACUDIENTE:

RESPONSABLES:

Cristina Isabel de la rosa Pérez
Maileidis recordó López
Asesor de Tesis
Mg Ps Henry Bruges Carbono

Universidad Antonio Nariño
Facultad de Psicología
Consentimiento Informado
Escala de depresión de Zung

Universidad Antonio Nariño
Facultad de Psicología
Consentimiento Informado
Escala de depresión de Zung

Universidad Antonio Nariño
Facultad de Psicología
Consentimiento Informado
Escala de depresión de Zung

Fecha

Seliores

Padres de familia

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito solicitar la autorización y consentimiento para la participación de su hijo(a) en el proyecto de investigación "Relación entre la Depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la institución Pública del corregimiento de medellín (magisterial)" que estará a cargo de practicantes de décimo semestre de psicología de la Universidad Antonio Nariño, con el fin de optar el título de pregrado en psicología.

El objetivo de esta investigación es conocer cuál es la relación existente entre una prueba que evalúa situaciones relacionadas con la depresión y el rendimiento académico, pudiendo ser esta aplicada de manera colectiva.

Participación voluntaria.

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse, esto no generará ningún problema ni le presentará consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informarla los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad.

Por tanto, este informe que se constituya quedara en posesión de las investigadoras con la previa autorización manifestada por parte del autor/a en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le otorga a los documentos será de manera global, por ello se reservaran los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior accepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

Participación voluntaria.

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse, esto no generará ningún problema ni le presentará consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informarla los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad.

Por tanto, este informe que se constituya quedara en posesión de las investigadoras con la previa autorización manifestada por parte del autor/a en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le otorga a los documentos será de manera global, por ello se reservaran los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior accepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

FIRMA DEL ACUDIENTE:

RESPONSABLES:

*Christina Isabel de la rosa Pérez
Magaly Fernanda López
Asesor de Tesis
Mg Pa Henry Burgos Carbono*

Participación voluntaria.

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse, esto no generará ningún problema ni le presentará consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informarla los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad.

Por tanto, este informe que se constituya quedara en posesión de las investigadoras con la previa autorización manifestada por parte del autor/a en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le otorga a los documentos será de manera global, por ello se reservaran los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior accepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

FIRMA DEL ACUDIENTE:

RESPONSABLES:

*Christina Isabel de la rosa Pérez
Magaly Fernanda López
Asesor de Tesis
Mg Pa Henry Burgos Carbono*

Participación voluntaria.

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse, esto no generará ningún problema ni le presentará consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informarla los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad.

Por tanto, este informe que se constituya quedara en posesión de las investigadoras con la previa autorización manifestada por parte del autor/a en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le otorga a los documentos será de manera global, por ello se reservaran los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior accepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

FIRMA DEL ACUDIENTE:

RESPONSABLES:

*Christina Isabel de la rosa Pérez
Magaly Fernanda López
Asesor de Tesis
Mg Pa Henry Burgos Carbono*

Participación voluntaria.

La participación de nuestro hijo(a) en esta investigación es completamente voluntaria si el alumno(a) se niega a participar o decide retirarse, esto no generará ningún problema ni le presentará consecuencias a nivel institucional y académicas, si lo desea, informarla los motivos de dicho retiro al equipo de investigación.

Confidencialidad.

Por tanto, este informe que se constituya quedara en posesión de las investigadoras con la previa autorización manifestada por parte del autor/a en este documento de ante mano se informa que dicho material será manipulado solamente con fines investigativos y el conocimiento que se le otorga a los documentos será de manera global, por ello se reservaran los datos personales de los estudiantes.

A partir de los anterior accepto () o rechazo () la participación de mi hijo.

Participación voluntaria.

La

participación

de

nuestro

hijo(a)

en

esta

inves-

tigación

es

comple-

ta

volun-

taria

si

el

alum-

no

gen-

era

a

re-

tra-

se

ni

le

pre-

sen-

te-

re-

ce-

re-

re-

ce-

<p>FIRMA DEL ACUDIENTE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p><i>Juan Fernando Hernández</i></p> <p>FIRMAS</p> <p>Sabores</p> <p>Películas de familia</p> <p>Cafetería</p> <p>Concesionario de automóviles</p> <p>Fran</p> <p>Gabinete de Psicología</p> <p>Centro de Documentación</p> <p>Universidad Autónoma Nuevo León</p> <p>Facultad de Psicología</p> <p>Coordinación de Programas</p> <p>Escuela de Bachillerato de Lengua</p>	<p>Por medio de la presente me permito solicitar la autorización y consentimiento para la participación en su hospital en el Proyecto de investigación Relación entre la Demencia y la patología cardiovascular en pacientes con enfermedades mentales crónicas. La investigación se realizará mediante un estudio longitudinal de la población paciente que asiste a la Unidad de Atención a Personas con Discapacidad de la Universidad Autónoma Nuevo León, con el fin de obtener datos que permitan establecer la relación entre la enfermedad mental y la salud cardiovascular.</p> <p>El objetivo de este experimento es comprobar si existe una relación entre la función cognitiva que el paciente posee y la salud cardiovascular.</p> <p>Participación voluntaria:</p> <p>La participación de nuestros hijos en esta investigación es completamente voluntaria al igual que la negativa a participar o hacerlo de otra forma, esto sin perjudicar su derecho a permanecer en su hogar o en su entorno familiar. Si el deseo permanece no presentarán ningún tipo de reporte de investigación.</p> <p>Confidencialidad:</p> <p>Por lo tanto, estos niños que se convierten quedará en posesión de las investigaciones, con la previa autorización informada por parte de los padres de los individuos en caso documentado, de que tanto el nombre como el apellido de los individuos que han participado en la investigación, no serán divulgados. De igual modo, se garantiza que la información que se maneje en la investigación sea confidencial.</p> <p>A partir de los informes hechos o recibidos o la participación en el hospital</p> <p>FIRMA DEL ACCIDENTE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p><i>Crhistina Isabel de la Rosa Pérez</i> Médico de Familia Asistente de Enfermería</p> <p><i>Mg. P. Henry Brugos Camacho</i></p> <p>FECHA: 3 de</p> <p>LUGAR: Universidad Autónoma Nuevo León</p> <p>DETALLE: Facultad de Psicología 3 Centro de Documentación</p> <p>EXCEPCIONES: Excepciones de Gang</p> <p>DETALLE: Por medio de la presente me permito solicitar la autorización y consentimiento para la participación en su hospital en el Proyecto de investigación Relación entre la Demencia y la patología cardiovascular en pacientes con enfermedades mentales crónicas. La investigación se realizará mediante un estudio longitudinal de la población paciente que asiste a la Unidad de Atención a Personas con Discapacidad de la Universidad Autónoma Nuevo León, con el fin de obtener datos que permitan establecer la relación entre la enfermedad mental y la salud cardiovascular.</p> <p>El objetivo de esta investigación es comprobar si existe una relación entre la función cognitiva que el paciente posee y la salud cardiovascular.</p> <p>Participación voluntaria:</p> <p>La participación de nuestros hijos en esta investigación es completamente voluntaria al igual que la negativa a participar o hacerlo de otra forma, esto sin perjudicar su derecho a permanecer en su hogar o en su entorno familiar. Si el deseo permanece no presentarán ningún tipo de reporte de investigación.</p> <p>Confidencialidad:</p> <p>Por lo tanto, estos niños que se convierten quedará en posesión de las investigaciones, con la previa autorización informada por parte de los padres de los individuos en caso documentado, de que tanto el nombre como el apellido de los individuos que han participado en la investigación, no serán divulgados. De igual modo, se garantiza que la información que se maneje en la investigación sea confidencial.</p> <p>A partir de los informes hechos o recibidos o la participación en el hospital</p>
---	--

Universitat Autònoma de
Catalunya
Departament d'Informatiu
Etsius de despatx de Zürich

Universidad Autónoma Nayarit
Facultad de Psicología
Comportamiento Infantilizado

Universidad Antonio Narro
Facultad de Psicología
Comportamiento Informático
Escuela de Psicología de Zona

Universidad Antonio Narro
Facultad de Pachuca
Contenimiento Informado

Sentencia
Fuentes de finanzas
Centrales bancarias
Por medida de la norma

Feria
Sesiones
Padres de familia.
Comité escolar.

Festas
Saforres
Parties de famílies
Corralat salut

ESTRATEGIAS DE
APRENDIZAJE

Quando se considera o impacto da cultura na vida das pessoas, é importante ressaltar que a cultura é um sistema complexo de crenças, normas e valores que são transmitidos de geração em geração. Ela desempenha um papel fundamental na identidade cultural de uma comunidade, influenciando as suas tradições, costumes, línguas e formas de expressão artística. A cultura também é um fator crucial para o desenvolvimento social e econômico de um país, contribuindo para a criação de empregos, a geração de renda e a promoção do turismo. No entanto, é importante lembrar que a cultura não é estática, e deve ser respeitada e valorizada, mas também adaptada e integrada ao contexto contemporâneo. É preciso garantir que todos os cidadãos tenham acesso à educação cultural, ao patrimônio histórico e ao espaço público, para que a cultura possa continuar a evoluir e a inspirar as pessoas.

Por tanto, es de la presente una propuesta que se fundamenta en la necesidad de garantizar la plena y efectiva participación de las personas con discapacidad en la vida social, laboral y política de su país. La propuesta se basa en la premisa de que las personas con discapacidad tienen derechos humanos y que deben ser respetados y garantizados. La propuesta se divide en tres partes principales: (i) la promoción de la accesibilidad en todos los aspectos de la vida cotidiana; (ii) la promoción de la inclusión social y laboral; y (iii) la promoción de la participación política. La propuesta se basa en la premisa de que las personas con discapacidad tienen derechos humanos y que deben ser respetados y garantizados. La propuesta se divide en tres partes principales: (i) la promoción de la accesibilidad en todos los aspectos de la vida cotidiana; (ii) la promoción de la inclusión social y laboral; y (iii) la promoción de la participación política.

El efecto de la gravedad se pone en evidencia en la rotación terrestre, tanto en la rotación diaria como en la rotación anual. La rotación diaria es la causa de la fuerza centrífuga que hace que los cuerpos se alejen del eje de rotación. La rotación anual es la causa de la fuerza centrífuga que hace que los cuerpos se alejen del eje de rotación.

FIRMA DEL ACCIDENTE	<i>Julián Pérez</i>
RESPONSABLE	Carmen Isidro de la Materias primas Autor de la T.

Nº parte en el inventario de la muerte o la participación en mi muerte
FIRMA DEL ACUDIENTE:
RESPONSABLES:
Cresencia Valdés de la Rosa Pérez
María del Carmen Muñoz López
Antonio Muñoz López

<p>FIRMA DEL ACUERDANTE:</p> <p>RESPONSABLES</p> <p>Centro Izel de la rosa Pérez. Maestra retiro.1.002 Avenida de Tres. Mo Fr. Evelyn Burgos Cartagena.</p>

FECH	SECTORES
Padres de familia	
Comisión salarial	
Por medio de la presente me pido la autorización y consentimiento para que la participación en el evento de celebración "Reunión entre la Docencia y el personal administrativo" que se efectuará el próximo viernes 10 de octubre de 2008 en la escuela de la universidad Autónoma Nuevo León, con el fin de asistir al taller de pregrado en el	
Objetivo:	
La participación en esta reunión es conocida como la relación estrecha entre una docencia que realiza su función ejemplar en sus investigaciones y compromiso voluntario a su vez de la institución y el personal administrativo que realizan su trabajo de acuerdo a las normas establecidas.	
Participación voluntaria:	
La realización de este taller tiene como finalidad la promoción y desarrollo profesional de los participantes.	
Comunicación:	
Por lo tanto, en nombre que me constituye jefe de la dirección de la investigación, con la presente Autorizo y manifiesto por parte de la docencia en esta reunión, de asistir a la reunión y participar en el taller de pregrado y el desarrollo de las demás actividades que se realicen en la reunión.	
Dicho permiso es de los estudiantes:	
A favor de los señores padres de familia o representantes legales de mis hijos.	

FIRMA DEL ACUDIENTE

FIRMA DEL ACUDIENTE.

RESPONSABLES.

FIRMA DEL ACUDIENTE: **RESPONSABLES**

Sociedad Patriótico

Nobres Cliffs -
Cerro Ibarra do la rasa Pampa
Mamboi macaco ligeiro
Araçá de Tavares
My Pá Harry Borges Cachorro

Franklin Pierce
CIRCA 1850
A portrait of Franklin Pierce, the 14th President of the United States, shown from the waist up in a three-quarter view. He is wearing a dark military-style uniform with a high standing collar and a plumed hat. The painting is signed "Wm. H. Powell" at the bottom left.

Antioquia

Crámina latente de la raza Pérez
Mentura en mediano lote.
Asunto de Fals
Mg Pa Henry Brugos Carbó.

<p>Llamado a la reunión</p> <p>Nombre del participante: Mr. John Smith</p> <p>Oficina: Oficina de Recursos Humanos</p> <p>Fecha: 15 de Septiembre de 2012</p> <p>Asunto: Entrevista para vacante de gerente de ventas</p> <p>Por favor, rellene el formulario y devuelva este documento.</p> <p>FIRMA DEL ASOCIADOCHE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p>Nombre: John Smith</p> <p>Oficina: Oficina de Recursos Humanos</p> <p>Fecha: 15 de Septiembre de 2012</p> <p>Por favor, rellene el formulario y devuelva este documento.</p>	<p>Llamado a la reunión</p> <p>Nombre del participante: Mr. John Smith</p> <p>Oficina: Oficina de Recursos Humanos</p> <p>Fecha: 15 de Septiembre de 2012</p> <p>Asunto: Entrevista para vacante de gerente de ventas</p> <p>Por favor, rellene el formulario y devuelva este documento.</p> <p>FIRMA DEL ASOCIADOCHE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p>Nombre: John Smith</p> <p>Oficina: Oficina de Recursos Humanos</p> <p>Fecha: 15 de Septiembre de 2012</p> <p>Por favor, rellene el formulario y devuelva este documento.</p>
---	---

<p>FIRMA DEL ACCIDENTE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p>Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Psicología Escuela de Medicina de Tampico</p> <p>Nombre _____ Firma _____ Puesto _____ Centro Académico _____ Categoría _____ Por medio de la presente me permito declarar la realización y compromiso para la realización de la actividad en la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su calidad de profesor de la Escuela de Medicina de Tampico, de acuerdo con lo establecido en el Código deontológico de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su artículo 10, fracción II, que establece: "No se permite la realización de actividades que no estén dentro del campo de la docencia, investigación, extensión, administración, servicios y desarrollo de la actividad universitaria". Participación voluntaria: La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. Confidencialidad: Por la naturaleza de la actividad, se considera que es confidencial. No se permite la divulgación, uso o explotación de los datos personales de las personas que participan en la actividad, sin su consentimiento previo y escrito. Se establece que el uso de los datos personales de las personas que participan en la actividad, se limitará al uso que se establezca en la convocatoria o en la actividad en la que se realice la actividad.</p> <p>A partir de la presente acepto el acuerdo y compromiso de no firmar.</p>	<p>FIRMA DEL ACCIDENTE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p>Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Psicología Escuela de Medicina de Tampico</p> <p>Nombre _____ Firma _____ Puesto _____ Centro Académico _____ Categoría _____ Por medio de la presente me permito declarar la realización y compromiso para la realización de la actividad en la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su calidad de profesor de la Escuela de Medicina de Tampico, de acuerdo con lo establecido en el Código deontológico de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su artículo 10, fracción II, que establece: "No se permite la realización de actividades que no estén dentro del campo de la docencia, investigación, extensión, administración, servicios y desarrollo de la actividad universitaria". Participación voluntaria: La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. Confidencialidad: Por la naturaleza de la actividad, se considera que es confidencial. No se permite la divulgación, uso o explotación de los datos personales de las personas que participan en la actividad, sin su consentimiento previo y escrito. Se establece que el uso de los datos personales de las personas que participan en la actividad, se limitará al uso que se establezca en la convocatoria o en la actividad en la que se realice la actividad.</p> <p>A partir de la presente acepto el acuerdo y compromiso de no firmar.</p>	<p>FIRMA DEL ACCIDENTE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p>Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Psicología Escuela de Medicina de Tampico</p> <p>Nombre _____ Firma _____ Puesto _____ Centro Académico _____ Categoría _____ Por medio de la presente me permito declarar la realización y compromiso para la realización de la actividad en la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su calidad de profesor de la Escuela de Medicina de Tampico, de acuerdo con lo establecido en el Código deontológico de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su artículo 10, fracción II, que establece: "No se permite la realización de actividades que no estén dentro del campo de la docencia, investigación, extensión, administración, servicios y desarrollo de la actividad universitaria". Participación voluntaria: La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. Confidencialidad: Por la naturaleza de la actividad, se considera que es confidencial. No se permite la divulgación, uso o explotación de los datos personales de las personas que participan en la actividad, sin su consentimiento previo y escrito. Se establece que el uso de los datos personales de las personas que participan en la actividad, se limitará al uso que se establezca en la convocatoria o en la actividad en la que se realice la actividad.</p> <p>A partir de la presente acepto el acuerdo y compromiso de no firmar.</p>	<p>FIRMA DEL ACCIDENTE</p> <p>RESPONSABLES</p> <p>Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Psicología Escuela de Medicina de Tampico</p> <p>Nombre _____ Firma _____ Puesto _____ Centro Académico _____ Categoría _____ Por medio de la presente me permito declarar la realización y compromiso para la realización de la actividad en la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su calidad de profesor de la Escuela de Medicina de Tampico, de acuerdo con lo establecido en el Código deontológico de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en su artículo 10, fracción II, que establece: "No se permite la realización de actividades que no estén dentro del campo de la docencia, investigación, extensión, administración, servicios y desarrollo de la actividad universitaria". Participación voluntaria: La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. La participación en este evento es voluntaria, no siendo obligatoria su asistencia ni permanencia en el mismo. Confidencialidad: Por la naturaleza de la actividad, se considera que es confidencial. No se permite la divulgación, uso o explotación de los datos personales de las personas que participan en la actividad, sin su consentimiento previo y escrito. Se establece que el uso de los datos personales de las personas que participan en la actividad, se limitará al uso que se establezca en la convocatoria o en la actividad en la que se realice la actividad.</p> <p>A partir de la presente acepto el acuerdo y compromiso de no firmar.</p>
--	--	--	--

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)



Nombre **Donna Medina Barrios**
Edad **17**
Fecha **07 - 10 / 2022**

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)

OPCIONES DE PUNTAJE			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

OPCIONES DE PUNTAJE			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

COLOQUE en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.			
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE.			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)
Nombre **Dawn Medina Barrios**
Edad **17**
Fecha **07 - 10 / 2022**



Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE

COLOQUE en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.			
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE.			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

COLOQUE en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.			
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE.			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)
Nombre **José Víctor Medina Barrios**
Edad **16**
Fecha **07 / 10 / 2022**



Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE

COLOQUE en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.			
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE.			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

COLOQUE en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.			
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE.			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

COLOQUE en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.			
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE.			
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
4	3	2	1
7	6	5	4
10	9	8	7
13	12	11	10
16	15	14	13
19	18	17	16
20	19	18	17

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)



Nombre: Dayana chariz Vargas

Edad: 18 años

Fecha: 10/10/12

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleja mejor como se sintió durante la última semana.

	COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE
1 Me siento triste y decaído	1
2 Por las noches me duermo temprano	1
3 Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1
4 Me cuesta dormir la noche	1
5 Come igual que antes	1
6 No siente deseos sexuales	1
7 Hizo que estoy aburrido	1
8 Tengo miedo y ansiedad	1
9 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
10 Me siento triste y decaído	1
11 Me siento más desesperado como antes	1
12 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
13 Me siento triste y decaído	1
14 Tengo miedo y ansiedad	1
15 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
16 Me siento triste y decaído	1
17 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
18 Hizo que estoy aburrido	1
19 Creo que esto es mejor para los demás si estuviera muerto(a)	1
20 Me gustan las mismas cosas que antes	1

OPCIONES DE PUNTAJE

Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
2	3	4	1
3	2	1	2
4	1	2	3
5	2	3	4
6	3	2	1
7	2	1	3
8	3	4	1
9	2	1	4
10	3	4	2
11	2	1	3
12	3	4	1
13	2	1	2
14	3	4	1
15	2	1	3
16	3	4	1
17	2	1	4
18	3	4	2
19	2	1	3
20	3	4	1

24

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)



Nombre: Dayana chariz Vargas

Edad: 18

Fecha: 10/10/12

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleja mejor como se sintió durante la última semana.

	COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE
1 Me siento triste y decaído	1
2 Por las noches me duermo temprano	1
3 Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1
4 Me cuesta dormir la noche	1
5 Come igual que antes	1
6 No siente deseos sexuales	1
7 Hizo que estoy aburrido	1
8 Tengo miedo y ansiedad	1
9 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
10 Me siento triste y decaído	1
11 Me siento más desesperado como antes	1
12 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
13 Me siento triste y decaído	1
14 Tengo miedo y ansiedad	1
15 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
16 Me siento triste y decaído	1
17 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
18 Hizo que estoy aburrido	1
19 Creo que esto es mejor para los demás si estuviera muerto(a)	1
20 Me gustan las mismas cosas que antes	1

OPCIONES DE PUNTAJE

Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
2	3	2	1
3	2	1	3
4	1	2	4
5	2	3	1
6	3	4	2
7	2	1	5
8	3	4	1
9	2	1	6
10	3	4	2
11	2	1	7
12	3	4	1
13	2	1	8
14	3	4	1
15	2	1	9
16	3	4	1
17	2	1	10
18	3	4	1
19	2	1	11
20	3	4	1

25

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)



Nombre: Daniela

Edad: 18

Fecha: 10/10/12

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleja mejor como se sintió durante la última semana.

	COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE
1 Me siento triste y decaído	1
2 Por las noches me duermo temprano	1
3 Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1
4 Me cuesta dormir la noche	1
5 Come igual que antes	1
6 No siente deseos sexuales	1
7 Hizo que estoy aburrido	1
8 Tengo miedo y ansiedad	1
9 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
10 Me siento triste y decaído	1
11 Me siento más desesperado como antes	1
12 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
13 Me siento triste y decaído	1
14 Tengo miedo y ansiedad	1
15 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
16 Me siento triste y decaído	1
17 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
18 Hizo que estoy aburrido	1
19 Creo que esto es mejor para los demás si estuviera muerto(a)	1
20 Me gustan las mismas cosas que antes	1

OPCIONES DE PUNTAJE

Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
2	3	2	1
3	2	1	3
4	1	2	4
5	2	3	1
6	3	4	2
7	2	1	5
8	3	4	1
9	2	1	6
10	3	4	2
11	2	1	7
12	3	4	1
13	2	1	8
14	3	4	1
15	2	1	9
16	3	4	1
17	2	1	10
18	3	4	1
19	2	1	11
20	3	4	1

26

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)



Nombre: Daniela

Edad: 18

Fecha: 01/10/12 ~ 12

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleja mejor como se sintió durante la última semana.

	COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE
1 Me siento triste y decaído	1
2 Por las mañanas me siento mejor	2
3 Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1
4 Me cuesta dormir la noche	1
5 Come igual que antes	1
6 No siente deseos sexuales	1
7 Hizo que estoy aburrido	1
8 Tengo miedo y ansiedad	1
9 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
10 Me siento triste y decaído	1
11 Me siento más desesperado como antes	1
12 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
13 Me siento triste y decaído	1
14 Tengo miedo y ansiedad	1
15 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
16 Me siento triste y decaído	1
17 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
18 Hizo que estoy aburrido	1
19 Creo que esto es mejor para los demás si estuviera muerto(a)	1
20 Me gustan las mismas cosas que antes	1

Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
2	3	2	1
3	2	1	3
4	1	2	4
5	2	3	1
6	3	4	2
7	2	1	5
8	3	4	1
9	2	1	6
10	3	4	2
11	2	1	7
12	3	4	1
13	2	1	8
14	3	4	1
15	2	1	9
16	3	4	1
17	2	1	10
18	3	4	1
19	2	1	11
20	3	4	1

27

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)



Nombre: Daniela

Edad: 18 años

Fecha: 10/10/12

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleja mejor como se sintió durante la última semana.

	COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE
1 Me siento triste y decaído	1
2 Por las noches me duermo temprano	1
3 Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1
4 Me cuesta dormir la noche	1
5 Come igual que antes	1
6 No siente deseos sexuales	1
7 Hizo que estoy aburrido	1
8 Tengo miedo y ansiedad	1
9 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
10 Me siento triste y decaído	1
11 Me siento más desesperado como antes	1
12 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
13 Me siento triste y decaído	1
14 Tengo miedo y ansiedad	1
15 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
16 Me siento triste y decaído	1
17 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
18 Hizo que estoy aburrido	1
19 Creo que esto es mejor para los demás si estuviera muerto(a)	1
20 Me gustan las mismas cosas que antes	1

OPCIONES DE PUNTAJE

Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3	4
2	3	2	1
3	2	1	3
4	1	2	4
5	2	3	1
6	3	4	2
7	2	1	5
8	3	4	1
9	2	1	6
10	3	4	2
11	2	1	7
12	3	4	1
13	2	1	8
14	3	4	1
15	2	1	9
16	3	4	1
17	2	1	10
18	3	4	1
19	2	1	11
20	3	4	1

28

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)



Nombre: Daniela

Edad: 18

Fecha: 01/10/12 ~ 12

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleja mejor como se sintió durante la última semana.

	COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE
1 Me siento triste y decaído	1
2 Por las mañanas me siento mejor	2
3 Tengo ganas de llorar y a veces lloro	1
4 Me cuesta dormir la noche	1
5 Come igual que antes	1
6 No siente deseos sexuales	1
7 Hizo que estoy aburrido	1
8 Tengo miedo y ansiedad	1
9 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
10 Me siento triste y decaído	1
11 Me siento más desesperado como antes	1
12 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
13 Me siento triste y decaído	1
14 Tengo miedo y ansiedad	1
15 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
16 Me siento triste y decaído	1
17 Hizo las cosas con la misma facilidad	1
18 Hizo que estoy aburrido	1
19 Creo que esto es mejor para los demás si estuviera muerto(a)	1
20 Me gustan las mismas cosas que antes	1

Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre
1	2	3</td	

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)

Nombre José CerdasEdad 15

Fecha

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE				
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE				
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre	
1	2	3	4	
2	3	2	1	
3	2	3	4	
4	1	2	3	
5	4	3	2	
6	3	4	2	
7	4	3	2	
8	3	4	2	
9	2	3	4	
10	1	2	3	
11	3	2	1	
12	4	3	2	
13	3	2	1	
14	2	3	4	
15	1	2	3	
16	4	3	2	
17	3	2	1	
18	2	3	4	
19	1	2	3	
20	4	3	2	



ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)

Nombre Bruna BeltránEdad 15

Fecha

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE				
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE				
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre	
1	2	3	4	
2	3	2	1	
3	2	3	4	
4	1	2	3	
5	4	3	2	
6	3	4	2	
7	4	3	2	
8	3	4	2	
9	2	3	4	
10	1	2	3	
11	3	2	1	
12	4	3	2	
13	3	2	1	
14	2	3	4	
15	1	2	3	
16	4	3	2	
17	3	2	1	
18	2	3	4	
19	1	2	3	
20	4	3	2	



31.

32.

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)

Nombre Dúan DelyadoEdad 15

Fecha

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE				
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE				
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre	
1	2	3	4	
2	3	2	1	
3	2	3	4	
4	1	2	3	
5	4	3	2	
6	3	4	2	
7	4	3	2	
8	3	4	2	
9	2	3	4	
10	1	2	3	
11	3	2	1	
12	4	3	2	
13	3	2	1	
14	2	3	4	
15	1	2	3	
16	4	3	2	
17	3	2	1	
18	2	3	4	
19	1	2	3	
20	4	3	2	



29.

30.

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)

Nombre Fausto HuertaEdad 16

Fecha

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE				
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE				
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre	
1	2	3	4	
2	3	2	1	
3	2	3	4	
4	1	2	3	
5	4	3	2	
6	3	4	2	
7	4	3	2	
8	3	4	2	
9	2	3	4	
10	1	2	3	
11	3	2	1	
12	4	3	2	
13	3	2	1	
14	2	3	4	
15	1	2	3	
16	4	3	2	
17	3	2	1	
18	2	3	4	
19	1	2	3	
20	4	3	2	



27.

28.

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)

Nombre Deyell Rojas HuertaEdad 15

Fecha

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE				
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE				
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre	
1	2	3	4	
2	3	2	1	
3	2	3	4	
4	1	2	3	
5	4	3	2	
6	3	4	2	
7	4	3	2	
8	3	4	2	
9	2	3	4	
10	1	2	3	
11	3	2	1	
12	4	3	2	
13	3	2	1	
14	2	3	4	
15	1	2	3	
16	4	3	2	
17	3	2	1	
18	2	3	4	
19	1	2	3	
20	4	3	2	

Nombre Julián RollesEdad 17

Fecha

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE				
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE				
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre	
1	2	3	4	
2	3	2	1	
3	2	3	4	
4	1	2	3	
5	4	3	2	
6	3	4	2	
7	4	3	2	
8	3	4	2	
9	2	3	4	
10	1	2	3	
11	3	2	1	
12	4	3	2	
13	3	2	1	
14	2	3	4	
15	1	2	3	
16	4	3	2	
17	3	2	1	
18	2	3	4	
19	1	2	3	
20	4	3	2	



29.

ESCALA DE AUTOEVALUACION DE DEPRESION (EAMD)

Nombre Walter JuárezEdad 15

Fecha

Lea atentamente las siguientes frases y coloque en la columna el puntaje que, según usted, refleje mejor como se sintió durante la última semana.

OPCIONES DE PUNTAJE				
COLOQUE AQUÍ EL PUNTAJE				
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	siempre	
1	2	3	4	
2	3	2	1	
3	2	3	4	
4	1	2	3	
5	4	3	2	
6	3	4	2	
7	4	3	2	
8	3	4	2	
9	2	3	4	
10	1	2	3	
11	3	2	1	
12	4	3	2	
13	3	2	1	
14	2	3	4	
15	1	2	3	
16	4	3	2	
17	3	2	1	
18	2	3	4	
19	1	2	3	
20	4	3	2	



