

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
EVALUACIÓN CON FINES LABORALES - MODALIDAD ONLINE 2021
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD DE CHILE (DEMRE)**

Estimado/a:

Junto con saludar, le informamos que, mediante el presente documento, el Ministerio de Educación en conjunto con la Universidad de Chile (DEMRE), lo invitan a rendir su evaluación con fines laborales 2021 en Modalidad Online. Para esto el Ministerio de Educación ha provisto pruebas estandarizadas elaboradas para este fin y la Universidad de Chile (DEMRE) ha disponibilizado la plataforma para que usted pueda hacer dicha rendición online.

A partir de lo anterior es importante que usted tome conocimiento lo siguiente:

- Solo puede participar en esta examinación online si cuenta con un computador, con cámara y con acceso a internet
- Que rendirá una prueba estandarizada que le permitirá, si aprueba dicha examinación, obtener su certificación de estudios con fines laborales.
- Que será contactado(a) vía mail por el equipo de DEMRE, de manera previa a la fecha de rendición para proceder al proceso de registro, autenticación en la plataforma (creación de perfil biométrico) y también se le indicará el día y bloque en que usted va a poder realizar la evaluación.
- Que, durante la aplicación del examen, se realizarán capturas de imágenes faciales y de las acciones realizadas por usted. Lo anterior tendrá como finalidad permitir la identificación y autenticación de los examinandos autorizados a rendir la evaluación en modalidad online y garantizar la integridad y transparencia del proceso.
- Las fotos serán almacenadas para su revisión y luego eliminadas de los servidores del sistema de aplicación.
- Durante el proceso de aplicación contará con un sistema de soporte y monitoreo en línea.
- Una vez finalizado el proceso de aplicación, sus resultados serán publicados en la página web <https://ayudamineduc.cl/ficha/resultados-examenes-de-validacion-de-estudios-personas-jovenes-y-adultas> en los plazos informados por EPJA para el proceso.

Yo _____, RUT _____, declaro que

(NOMBRE COMPLETO)

tomo conocimiento y acepto las condiciones señaladas en este consentimiento para mi participación en esta aplicación.

Indicar su número celular:	56																		
----------------------------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Escriba su correo electrónico	@
-------------------------------	---

Firma de Participante
(debe ser la misma que se encuentra en su cédula de identidad)

Esto lo declaro al día de hoy ___/___/ 2021