

Nombre de la persona evaluada: _____

Fecha: _____ Número de cédula o DIMEX: _____

Lugar de trabajo actual: _____

Profesional que realiza la evaluación: _____ Código: _____

La presente evaluación tiene por objetivo determinar si cumpla con la condición de idoneidad mental requerida para portar y poseer armas de fuego y/o laborar en seguridad privada. Por lo que hago constar que:

- 1) Se me ha puesto en conocimiento de las implicaciones y condiciones del proceso de evaluación de idoneidad mental para portar y poseer armas de fuego por parte del profesional evaluador o evaluadora.
- 2) He sido advertido(a) acerca del inconveniente de armarme, admito conocer el riesgo al que puedo verme sometido(a), por lo que asumo plena responsabilidad, civil y penal, por el uso del arma de mi parte, así como el que pueda darle otra persona, incluso un menor de edad.
- 3) La persona profesional en Psicología me informó y explicó el proceso, así como, el tiempo aproximado de la evaluación psicológica. Aclarándome que dicha evaluación consta de la realización de una entrevista, examen mental, aplicación de pruebas psicológica y revisión de fuentes colaterales.
- 4) He sido informado(a) y consiento que, de acuerdo con el procedimiento de evaluación establecido por el Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica, al participar en este proceso, autorizo que otras personas profesionales que me evalúen en el futuro puedan consultar los resultados obtenidos en esta valoración, sea mediante la plataforma SEDIM o consultando directamente con la persona profesional encargada (de acuerdo con el Artículo 53 del Código de Ética y Deontológico del CPPCR¹).

¹ "Artículo 53. Si una persona profesional le solicita a otro u otra colega información sobre un proceso de intervención realizado, en un marco de derivación, atención y seguimiento brindado a una misma persona o entidad usuaria, el o la colega que recibió la solicitud deberá brindar la información requerida, previa autorización expresa de manera escrita o verbal. Como excepción a lo anterior, acorde con el artículo 33, inciso a), se autoriza a la persona colegiada a brindar la información en caso de que pueda haber un riesgo o peligro."

- 5) Entiendo que el proceso de evaluación psicológica que se me va a aplicar no es un proceso de terapia o de diagnóstico clínico ni constituye únicamente un procedimiento de aplicación de pruebas.
- 6) Estoy en conocimiento y entiendo que en caso de ser considerado o considerada como apto o apta para portar armas, el resultado tendrá validez durante dos años, a partir de la fecha de extensión. Si resultara no apta o no apto, la prueba se podrá volver a aplicar conforme a la ley vigente de Armas y Explosivos y/o la Ley de Regulación de Servicios de Seguridad Privada y sus respectivos reglamentos.
- 7) Me encuentro en conocimiento que la persona profesional en psicología deberá confeccionar un expediente bajo mi nombre con la información que le facilite, el cual quedará en un lugar seguro bajo su responsabilidad, según lo estipulado en el artículo 25 del Reglamento EIMPPA y los artículos 21 y 22 del Código de Ética y Deontológico del CPPCR.
- 8) La persona profesional en Psicología me ha comunicado y ha aclarado todas mis consultas referentes a los artículos 32 y 33 del Código de Ética y Deontológico del Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica en los cuales se hace mención del alcance y limitación del secreto profesional por parte del profesional evaluador(a).
- 9) Por este medio autorizo hacer entrega de mi expediente a la entidad competente (Fiscalía y Tribunal de Honor) en caso de investigación preliminar o solicitud judicial, de acuerdo con el artículo 18 del Reglamento de Evaluación de idoneidad mental y el artículo 58 del Código de Ética y Deontológico, los cuales me fueron informados por el profesional a cargo. En caso de ser utilizado para otros fines, me reservo el derecho de interponer la denuncia pertinente ante las instancias correspondientes **(según se estipula en el artículo 8 inciso c de la Ley N° 8968: ley de Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales)**.
- 10) Doy fe de que se me ha respondido en un lenguaje claro a todas mis consultas, que me encuentro en buen estado de salud y me siento adecuadamente descansado para realizar esta evaluación psicológica, asimismo le he comunicado previamente al o a la profesional a cargo, de cualquier situación (emocional, familiar o personal) que considere puede afectar mi desempeño.



11) Entiendo que una copia de este consentimiento² me será entregada, y que puedo pedir información sobre el resultado de esta evaluación cuando esta haya concluido, la cual me será dada en un lenguaje que pueda comprender. Puedo además solicitarle a la persona profesional en Psicología que me envíe copia del resultado a mi correo electrónico, el cual especifico a continuación: _____.

Declaración jurada:

He sido valorado(a) psicológicamente en los últimos 2 años y considerado(a) no apto(a) para portar armas de fuego y/o laborar en seguridad privada: Sí () No ()

Autorización de la persona evaluada:

Autorizo que los resultados, así como las fechas de evaluación y vencimiento del certificado puedan ser consultadas de manera pública en la siguiente dirección web:

<https://certificaciones.psicologiacr.com/consultarcertificado.aspx>: Sí () No* ()

**Si su respuesta es "No" el SEDIM no mostrará de forma pública sus resultados ni las fechas de evaluación y vencimiento del certificado extendido.*

Leído todo lo anterior, manifiesto estar informado(a) y claro(a) sobre el procedimiento a seguir descrito en este documento, antes de firmarlo.

Persona evaluada
(Firma)

Profesional en Psicología
(Firma y código)

Documento actualizado el 01 de octubre del 2021

² **Artículo 5 apartado 2 de la Ley 8968** indica: "Quien recopile datos personales deberá obtener el consentimiento expreso de la persona titular de los datos o de su representante. Este consentimiento deberá constar por escrito, ya sea en un documento físico o electrónico, el cual podrá ser revocado de la misma forma, sin efecto retroactivo."

