

## PROGRAMA UNIVERSIDAD SALUDABLE

### CARTA DE CONSENTIMIENTO

Estimados Padres de Familia:

Les informamos que la Universidad Autónoma de Nuevo León, interesada en la atención de la Salud Integral de los Adolescentes y Jóvenes Universitarios, ha instituido el Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE en el cual se integra la promoción a la salud con la finalidad de propiciar el desarrollo humano y mejorar la calidad de vida de los estudiantes y trabajadores; en el Programa se incluyen cinco ejes temáticos: aspectos psicosociales, aspectos ambientales, alimentación, actividad física, prevención del consumo de alcohol, tabaco y drogas. Para llevar a cabo este último eje, solicitamos a ustedes su consentimiento para realizarle a su hijo(a) un estudio para la detección de drogas durante su estancia en las Escuelas Preparatorias y Facultades de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Esta prueba se efectúa en orina o saliva en forma aleatoria (al azar), rápida y no invasiva, sin previo aviso para el (la) alumno(a) y padre de familia; estará coordinada por un equipo de expertos en pruebas antidoping y por maestros de la escuela preparatoria y/o Facultad, el resultado será confidencial y se entregará previa cita a los padres de familia de los alumnos en que la prueba haya resultado positiva. Asimismo, se referirá al alumno(a) para asesoría, orientación y respaldo profesional, según su situación.

Un atento saludo.



Dra. Rebeca Thelma Martínez Villarreal  
Directora del Centro Universitario de Salud, UANL

Doy mi consentimiento y autorización para la realización de la prueba antidoping.

☐

**SI** autorizo

☐

**NO** autorizo

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del padre, madre, tutor o alumno mayor de edad

Nombre de mi hijo(a) \_\_\_\_\_  
Núm. de matrícula \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_  
Sexo \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_