

Apéndice 3

Información para entregar

DE LOS RESULTADOS DEL EXAMEN SICOLÓGICO

Yo, el abajo firmante, entrego por escrito los resultados de mi examen sicológico al superior provincial de la provincia de _____, de la Congregación de la Misión, al director de vocaciones de la misma provincia, al responsable de la Comisión de Formación y al superior y director de formación de la comunidad local en la que he solicitado el ingreso. Una vez terminado el proceso de admisión entiendo que los resultados del examen estarán disponibles solo para el responsable de la Comisión de Formación, para el superior y los directores de formación de cada comunidad en que residiré.

Entiendo que los resultados de este examen se utilizarán solo de modo confidencial y con fines profesionales. Los miembros de la Congregación de la Misión interesados no entregarán copias a otras personas diferentes de las mencionadas anteriormente sin mi consentimiento. Una vez haya yo completado el programa de formación, los resultados de este examen serán enviados al archivo provincial. Pasados dos años, esos resultados serán colocados aparte y no estarán disponibles para nadie sin mi consentimiento explícito. Si abandonara el programa de formación, los resultados del examen serán destruidos.

Firma del candidato _____

Fecha ____ / ____ / ____

Firma del testigo evaluador _____

Fecha ____ / ____ / ____