**“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**COMPROMISO**

Yo, …………………………………………………………………………………..Estudiante de la Escuela profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas UNASAM, tengo conocimiento sobre el contenido del llenado del formato de consentimiento informado y lo aplicara durante mis prácticas de pregrado en el Hospital ………………………………………. bajo la supervisión del jefe de práctica.

Firma

Nombres y Apellidos

Código y / DNI