



# JUNTA PROPONENTE

MINISTERIO PÚBLICO. 2023 - 2028

Código:	Nombre:	Fecha de aprobación:
INSTRUMENTO: JP-2023-FO-07	AUTORIZACIÓN PARA SOMETERSE A EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA, TOXICOLÓGICA Y SOCIOECONÓMICAS	16 de junio de 2023

## AUTORIZACIÓN PARA SOMETERSE A LA EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA Y TOXICOLÓGICA

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, Estado Civil \_\_\_\_\_, hondureño (a) con Documento Nacional de Identificación No. \_\_\_\_\_ y vecino de la ciudad de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_; en cumplimiento de los artículos 232 y 233 de la Constitución de la República; 20, 22 y 23 de la Ley del Ministerio Público; 23 numerales 5 y 8, 36 numeral 4, 42 numeral 9. 52, 53 y 54 del Reglamento de la Junta Proponente para la nominación de candidaturas a la Fiscalía General de la República y Fiscalía General Adjunta, por este medio **AUTORIZO A LA JUNTA PROPONENTE** a realizarme evaluaciones psicométricas y toxicológicas adaptadas al perfil del cargo definido por la junta, mismas que serán realizadas por profesionales de la salud autorizados previamente por la Junta. Asimismo, autorizo a la Junta Proponente a realizarme pruebas socio-económicas, patrimoniales y cualquier otra contemplada en el Reglamento.

Sin perjuicio de lo anterior, la información obtenida de dichas pruebas es considerada como datos personales confidenciales de conformidad con el artículo 3 numeral 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y por tanto deberá ser tratada según lo dispuesto en el artículo 12 del Reglamento de la Junta Proponente para la nominación de candidaturas a la Fiscalía General de la República y Fiscalía General Adjunta.

En fe de lo anterior, firmo la presente autorización en la ciudad de Tegucigalpa, M. D. C, a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil veintitrés (2023).



**HUELLA  
DEDO ÍNDICE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA LA PERSONA POSTULANTE<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Esta firma deberá estar debidamente autenticada