



PPR-804.3

Núm. de expediente: _____

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Yo _____, libre y voluntariamente, solicito al Programa de Vuelta a la Vida la coordinación de los servicios de rehabilitación y manifiesto que no ha mediado coacción, ni intimidación u oferta alguna para recibirlos. Autorizo al agente interventor _____ a tramitar los servicios de rehabilitación.

Acepto y asumo toda responsabilidad de cualquier lesión, daño o pérdida que ocurra por negligencia, mientras me encuentro asistido por los Miembros del Negociado de la Policía de Puerto Rico para cualquier gestión o tramite relacionado con el Programa y/o cuando este ingresado en el Centro de Rehabilitación. Relevo expresamente de cualquier tipo de responsabilidad al Negociado de la Policía de Puerto Rico, sus funcionarios, empleados, asesores y/o representante de cualquier causa de acción, reclamación, daño de cualquier naturaleza o clase que yo pueda tener o mis familiares al momento de ingresar voluntariamente en el Programa de Vuelta a la Vida.

Certifico que he leído este documento y que se me ha orientado de su contenido. Además de que fueron aclaradas satisfactoriamente mis dudas y preguntas acerca del Programa y sobre las disposiciones de este Relevo.

Lo comprendo a cabalidad y acepto las condiciones que establece el mismo, libre y voluntariamente.

Método utilizado para solicitar los servicios

- Acercamiento comunitarios
- Se personó al cuartel
- Mediante orientación del agente
- Otros:

Para que así conste, libre y voluntariamente, firmo este documento en el Municipio de _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de 20____.

Hora: _____ am pm.

Nombre en Letra de Molde	Firma del Participante
Nombre en Letra de Molde	Firma del Testigo