



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Apellidos y Nombres del Estudiante: _____

Grado _____

Fecha _____

CONSTANCIA DE CONSENTIMIENTO PARA EL RETORNO A LAS AULAS DE MANERA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA, BAJO EL MODELO DE ALTERNANCIA EDUCATIVA OTORGADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE.....

Yo _____ identificado con CC. Nº _____ de _____ actuando en calidad padre, tutor y/o de representante legal del estudiante _____ identificado con RC o TI número _____, quien cursa el grado _____ en el presente año lectivo 2021, por medio del presente documento, invocando y aceptando el principio de corresponsabilidad que me asiste como parente de familia o acudiente con el Colegio, entre otras, tendiente a la construcción, la aplicación de los protocolos de bioseguridad para contrarrestar los efectos nocivos del virus COVID-19 y en general para enfrentar todas las circunstancias nocivas que se deriven en desarrollo del proceso de alternancia, que se pretende implementar para retornar de manera Progresiva, Gradual y Segura a las aulas, de conformidad con los lineamientos que ha emitido el Gobierno Nacional, de manera libre y espontánea me permito manifestar.....

1. Que las directivas del colegio de manera detallada me han suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro sobre el esquema a implementar para el regreso a clases con alternancia que incluye protocolos de bioseguridad para garantizar un retorno gradual y seguro al trabajo académico en las aulas, de conformidad con las disposiciones del plan de alternancia educativa y las disposiciones de la Resolución 666/2020 y 1721/2020.

2. Que he podido hacer las preguntas relacionadas con la reapertura a clases con alternancia y con los protocolos de bioseguridad a implementar y que se me han respondido en forma satisfactoria todas mis inquietudes al respecto; así mismo se me



ha explicado mi responsabilidad como padre de familia o acudiente en el proceso de regreso al colegio.....

3. Declaro que el menor a mi cargo cuenta con todo el esquema de vacunación acorde a su edad.....

4. Que he sido debida y oportunamente informado para cumplir y hacer cumplir las medidas de seguridad y de obligatorio cumplimiento que se le imponen a los alumnos, tales como el distanciamiento físico de 1 a 2 metros entre las personas; el uso correcto del tapabocas, durante toda la jornada escolar y en todas las áreas de la Institución Educativa; el lavado de manos antes durante y después del ingreso al colegio; así mismo que fui debidamente advertido del alto riesgo de transmisión del virus SARS Cov2 (Covid-19), por la presencia de otros integrantes de la comunidad educativa en las instalaciones del colegio, motivo por el cual no es posible asegurar que las medidas puedan neutralizar totalmente la transmisión del virus, aun cumpliendo con todos los protocolos de protección, seguridad e higiene disponibles.....

5. Se me indicó que, debido a las condiciones impuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social, no se recomienda el ingreso a la Institución Educativa de estudiantes que hayan sido afectados por el virus o hayan frecuentado aglomeraciones sociales o zonas de riesgo hasta tanto no acrediten haber cumplido con la respectiva cuarentena y asegurado las condiciones de salud, por lo tanto, confirmo que la información que entregue y/o registre es real. Cuando se solicite el reintegro de la persona afectada por COVID-19 al esquema de alternancia, se requiere la evidencia clínica y/o paraclínica del proceso de recuperación y aislamiento la cual debe estar debidamente acreditada por las autoridades de salud pública.....

6. Fui informado que, si el estudiante presenta alguna de las condiciones asociadas a la excepción de las medidas de la comunidad educativa y comorbilidades de base, que impliquen alto riesgo de infección respiratoria aguda y Covid-19, no podrá por ninguna razón acogerse al modelo de alternancia educativa de manera presencial (recibir clases presenciales en los espacios asignados por la Institución Educativa).....



7. Entiendo que las medidas de higiene y bioseguridad concertadas deben ser respetadas y cumplidas antes, durante y después de la asistencia a la institución educativa, para salvaguardar la salud del menor a mi cargo, del personal de la institución educativa, familias y la de las demás personas. Acepto que el estudiante seguirá recibiendo el servicio de educación desde la casa, independientemente de si retorna paulatinamente a las actividades académicas presenciales en la Institución Educativa. Que tras haberse cumplido lo anterior, doy mi consentimiento para que mi hijo _____ del grado _____ pueda asistir al colegio atendiendo el estricto cumplimiento de las normas de la institución.....

Certifico que el contenido de este consentimiento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído y que entiendo perfectamente su contenido.....
.....

Firma del Padre Familia /Acudiente.

C.C.: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____