

**CONSENTIMIENTO INFORMADO Y  
AUTORIZACIÓN DE PADRES, MADRES DE FAMILIA Y/O CUIDADORES PARA EL RETORNO  
GRADUAL, PROGRESIVO Y SEGURO DE LOS ESTUDIANTES A LA ALTERNANCIA ESCOLAR – AÑO  
2021**

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Nosotros:** \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ identificados como aparece al pie de nuestras firmas, obrando en calidad de representantes legales del estudiante \_\_\_\_\_, identificado con documento # \_\_\_\_\_ manifestamos conocer, porque así nos lo ha informado el colegio, en qué consiste **el proceso de reapertura gradual, progresiva y segura a la presencialidad para el retorno de los estudiantes;** y que mediante las Directivas Ministeriales No. 11 del 29 de mayo de 2020; 1721 del 24 de septiembre de 2020 y 12 del 2 de junio de 2020; del Ministerio de Educación Nacional y la Secretaria de Educación, estableció las condiciones en que los Colegios Privados podrán regresar a clases presenciales, bajo el modelo de alternancia.

Por lo tanto, conociendo que el colegio iniciará dicho proceso de reapertura y sabiendo que es potestad y responsabilidad nuestra, como padres de familia, el tomar la decisión de enviar o no a nuestro hijo (a) al colegio para el año lectivo 2021, nosotros mediante el diligenciamiento y envío del presente documento, **Declaramos el Consentimiento Informado** para que nuestro hijo asista al colegio; comprometiéndonos a cumplir con los protocolos de higiene y bioseguridad. En consecuencia, nosotros como padres de familia aceptamos que incluso con la adopción e implementación de los protocolos de bioseguridad establecidos por las autoridades sanitarias, pueden llegar a presentarse contagios entre estudiantes o la comunidad educativa. Por ello, nosotros los padres de familia del estudiante \_\_\_\_\_ de grado \_\_\_\_\_, **entendemos** que el **COLEGIO CORAZONISTA, NO** será responsable de los eventuales contagios que puedan surgir entre los distintos miembros de la comunidad educativa, ni de las consecuencias que puedan presentarse en la salud y la vida de las personas que resulten infectadas con el virus.

Entendemos, igualmente, nuestro derecho y posibilidad de retirar esta autorización en el momento que así lo decidamos, con la única obligación de informarlo al colegio de manera formal.

Una vez haber sido informados (informado), conocedores del desarrollo pedagógico para el año 2021 habiendo resuelto las inquietudes relacionadas con los protocolos de bioseguridad a implementar en las instituciones educativas y las estrategias de manejo en caso de emergencia declaramos (declaro) que:

1. Entendemos (Entiendo) que este proceso es voluntario y ha sido concertado con la comunidad educativa.
2. Conocemos (Conozco) las medidas de bioseguridad a seguir y las mismas han sido socializadas con nuestro (mi) hijo(a).
3. El menor no presenta condición de morbilidad que haga parte del sistema de alertas tempranas Covid-19 y que, por lo tanto, pueda ponerse en riesgo su salud. En caso de cambios en las condiciones de salud de nuestro (mi) representado, deberemos (deberé) informar a la institución educativa.

4. Declaramos (Declaro) que el niño/la niña/ joven no vive con personas que posean alguna comorbilidad o que sean mayores de 60 años. o Entendemos (Entiendo) que el proceso de alternancia podrá sufrir modificaciones de acuerdo con el comportamiento de la pandemia de la COVID-19, con las condiciones del entorno o por decisiones de las autoridades competentes.
5. Conocemos (conozco) nuestra (mi) corresponsabilidad como familia en el autocuidado para colaborar con el cumplimiento de los protocolos desde casa y propender por el cuidado de toda la comunidad educativa de nuestra Institución Educativa

Certificamos (Certifico) que, tras revisar y evaluar la información suministrada por la institución educativa, somos concedores del desarrollo del proceso de alternancia y tenemos (tengo) los elementos necesarios para dar nuestro (mi) consentimiento informado para la asistencia presencial de nuestro (mi) hijo (a) en las fechas programadas por la institución educativa.

Para los efectos legales pertinentes, suscribimos (suscribo) el presente documento de forma consciente y voluntaria, hoy día\_\_ / mes\_\_ / año\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nombre del papá o Tutor legal del estudiante**

C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Nombre de la mamá o Tutor legal del estudiante**

C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Asentimiento del estudiante:**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con documento # \_\_\_\_\_, estudiante del Colegio Corazonista de Puerto Salgar (Cund.), ASIENTO el presente consentimiento informado que han comunicado mis padres al Colegio, y manifiesto que estoy de acuerdo con éste, puesto que he sido informado de todas las implicaciones del mismo y lo he comprendido plenamente, asumiendo las responsabilidades que a mí me atañen.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_