

 <b>Gimnasio Superior Empresarial Bilingüe</b>	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES DE FAMILIA PARA EL REGRESO A CLASES BAJO EL ESQUEMA DE ALTERNANCIA FT-PT01-CIC</b>	<b>Fecha de Emisión:</b> Marzo 04 de 2021
		<b>Versión 01</b>

Bucaramanga, \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en calidad de representante legal del estudiante \_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_, manifiesto que he sido informado(a) de manera previa, clara, concreta y detallada de las medidas de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del coronavirus COVID-19 implementadas por la institución educativa Gimnasio Superior Empresarial Bilingüe.

En virtud de lo expuesto, DECLARO que:

**PRIMERO:** Soy consciente que como padre/ madre de familia y/o cuidador me asiste el deber de corresponsabilidad para fomentar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y prácticas de autocuidado personal por parte de los niños, niñas y adolescentes, respecto del lavado de manos, el uso adecuado del tapabocas y las medidas de distanciamiento físico durante la permanencia en la institución educativa.

**SEGUNDO:** Tengo la obligación de informar a la institución educativa el estado de salud y en general los factores de riesgo que pueda tener el estudiante y que esté asociado con la infección del Coronavirus COVID-19, por lo que manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha el(la) estudiante en mención no ha tenido síntomas ni ha sido confirmado de infección por COVID-19 y no ha estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con el virus.

**TERCERO:** En caso de sospecha de los síntomas asociados a la infección del Coronavirus COVID-19 (Fiebre, Tos, Dificultad respiratoria, Fatiga inusual, Dolor de cabeza, Diarrea inusual) me abstendré de enviar al estudiante, previo reporte a la Institución Educativa, por lo que por medio de esta declaración se faculta a la institución para que en cumplimiento de la Ley de protección de datos personales, reporte la información necesaria sobre el estado de salud ante la Secretaría de Salud y Ambiente del municipio.

**CUARTO:** Conozco las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y comprendo que, a pesar de los esfuerzos de la institución educativa de cara a la adopción de las medidas de bioseguridad adoptadas en los protocolos de conformidad con las Resoluciones 666 de 24 de abril de 2020 y la Resolución 1721 de 24 de septiembre de 2020 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, existe la probabilidad de contagio por COVID-19.

Con mérito en lo declarado, me permito manifestar que he decidido AUTORIZAR de manera libre, voluntaria y autónoma la participación de \_\_\_\_\_ para el retorno gradual, progresivo y seguro a la prestación del servicio educativo en presencialidad bajo el esquema



Gimnasio Superior  
Empresarial Bilingüe

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES  
DE FAMILIA PARA EL REGRESO A CLASES  
BAJO EL ESQUEMA DE ALTERNANCIA  
FT-PT01-CIC**

**Fecha de Emisión:**  
Marzo 04 de 2021

**Versión 01**

de alternancia y asumo los riesgos y las responsabilidades que se derivan de mi decisión liberando de responsabilidad civil, penal, contractual, extracontractual y administrativa por las consecuencias, alteraciones en la salud, vida e integridad física del estudiante derivada de una situación de contagio por el coronavirus Covid-19 a la institución educativa, a la Secretaría de Educación de Bucaramanga, a la Alcaldía de Bucaramanga, así como a sus funcionarios y delegados, renunciando al derecho del ejercicio de una acción legal como resultado de mi autorización para la participación en presencialidad bajo el esquema de alternancia.

Los datos manifestados en el presente documento son ciertos cualquier imprecisión u omisión en ellos, así como la responsabilidad que se pueda imputar, es única y exclusivamente de quien lo suscribe.

En constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

**Firma**

**Nombre y apellidos:**

**Documento de identidad:**

**Dirección:**

**Teléfono de contacto:**

**E-mail:**