

**AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, MADRES  
Y/O REPRESENTANTES LEGALES  
PARA LA PRESENCIALIDAD**

Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, identificado(s) con documentos de identidad No.(s) \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ expedidos respectivamente en \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, en nuestra calidad de madre ( ), padre ( ), acudiente ( ), o representante legal ( ) de (el/la) estudiante \_\_\_\_\_ identificado(a) con número de documento \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_ y quien cursa el grado \_\_\_\_\_, por la presente manifestamos:

**PRIMERO: EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)** a través de sus representantes, nos han explicado clara y detalladamente, en qué consiste el programa mediante el modelo de presencialidad, para enviar a nuestros hijos a estudiar de manera presencial a sus instalaciones, en los días y horarios establecidos para este fin; de esta manera, entendemos la propuesta y el proceso de Reapertura Gradual, Progresiva y Segura de la Institución Educativa.

**SEGUNDO:** Entendemos que la finalidad de la implementación de esta estrategia, es iniciar de manera gradual y progresiva el regreso a la presencialidad, siguiendo todos los protocolos de bioseguridad aprobados por la Secretaría de Educación, con previa autorización de los padres de familia y/o representantes.

**TERCERO:** Nuestro hijo presenta las siguientes patologías: \_\_\_\_\_, las cuales, han sido diagnosticadas por sus médicos tratantes.

**CUARTO:** Entendemos claramente y somos conscientes, que estas patologías que padece nuestro hijo como lo han indicado las autoridades de salud, se encuentran asociadas al alto riesgo de enfermedad por COVID-19 (comorbilidades de riesgo), por lo tanto, aumentan no sólo el riesgo de contagio por COVID-19, sino también el agravar su estado de salud.

**QUINTO:** Somos conscientes y entendemos el riesgo de contagio por COVID-19 que implica la presencialidad para nuestros hijos o representados en las instalaciones de **EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)**, ya que a pesar de las medidas de protección, de la implementación de los protocolos de bioseguridad y de la ejecución de todas las medidas de prevención pueden resultar contagiados, toda vez que, efectivamente la enfermedad se halla en una fase de estudio y no se tiene certeza absoluta, de que todas las disposiciones de las autoridades sanitarias que han sido formuladas hasta ahora, tanto por entidades internacionales como nacionales, sean suficientes para evitar dicho contagio.

**SEXTO:** Siendo conscientes de la existencia del riesgo de contagio por COVID-19, a que se puede exponer nuestro hijo y/o representado con ocasión de la asistencia a la institución educativa en el modelo de presencialidad, por lo tanto, por el presente documento eximimos a la institución educativa de toda consecuencia en el estado de salud de mi hijo y declaramos con pleno conocimiento que asumimos todo tipo de responsabilidad legal de orden civil, penal, contractual o extracontractual, y de cualquier otro orden que se pueda llegar a generar. Así mismo, por el presente documento renunciamos a cualquier reclamo, demanda, indemnización y a cualquier acción legal en contra del **EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)**, de sus representantes e integrantes.

**SEPTIMO:** Como padres de familia y/o acudientes nos obligamos y comprometemos a cumplir en casa y en familia con las directrices de autocuidado emanadas por las autoridades sanitarias; así mismo, a informar al **EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)** en caso que se presenten episodios de gripa, contagio, fiebre, o Covid-19, en el núcleo familiar, o, si algún miembro de la familia ha estado en contacto con una persona que tenga estos síntomas; igualmente, nos obligamos a suministrar todos los elementos requeridos por **EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)** y por las autoridades sanitarias para que nuestro hijo y/o representado asista al **EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)**.

**OCTAVO:** Hemos sido informados de que, si se requiere de nuestra parte una ampliación de la información suministrada sobre el programa mediante el modelo de presencialidad, las directivas del **EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)** estarán siempre dispuestas a atender dichas solicitudes, con el fin de aclarar todas las dudas sobre los procedimientos seguidos por **EL COLEGIO BUENAVISTA IED (CALASANZ)**, en este modelo de presencialidad.

**NOVENO:** Manifestamos expresamente que el presente documento lo hemos leído y comprendido en cada una de sus partes; que la autorización otorgada por este medio para que nuestro hijo asista a la institución educativa es libre y voluntaria, sin ningún tipo de apremio, presión o coacción, toda vez que hemos sido debida y plenamente informados de los posibles riesgos de contagio por COVID-19, de los protocolos de bio-seguridad que la institución ha implementado y de la organización del modelo de presencialidad.

Así mismo, después de haber sido informados (informado) y habiendo resuelto todas las inquietudes relacionadas con los protocolos de bioseguridad, las estrategias de manejo en caso de emergencia y las formas de trabajo pedagógico que serán llevadas a cabo por el colegio, declaramos (declaro) que:

- Entendemos (Entiendo) que este proceso es voluntario y ha sido concertado con la comunidad educativa.
- Conocemos (Conozco) las medidas de bioseguridad a seguir y las mismas han sido socializadas con nuestro (mi) representado(a).
- Nuestro (Mi) representado(a) presenta condición de morbilidad que hace parte del sistema de alertas tempranas Covid-19 y que por lo tanto puede ponerse en riesgo su salud y vida.
- Nuestro representado no vive con personas que posean alguna comorbilidad o que sean mayores de 60 años.
- Entendemos (Entiendo) que el proceso de reapertura 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.
- Conocemos nuestra 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.

**DECIMO:** Hemos sido debidamente informados de que en cualquier momento podemos retirar esta autorización, momento en el cual, nuestro hijo o representado seguirá tomando sus clases bajo la estrategia "Trabajo en casa".

**DECIMO PRIMERO:** Certificamos (Certifico) que, tras evaluar la información suministrada por la Institución Educativa, tenemos (tengo) los elementos necesarios para dar nuestro (mi) consentimiento informado para la asistencia presencial de nuestro (mi) representado (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 la ciudad de \_\_\_\_\_.

Atentamente,

**Firma del padre, madre o representante legal**

Nombres:

Documento de identidad:

Teléfono de contacto:

Dirección:

E-mail:

**Firma del padre, madre o representante legal**

Nombres:

Documento de identidad:

Teléfono de contacto:

Dirección:

E-mail: