CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES, MADRES, CUIDADORES Y/O RESPONSABLES DE MENOR DE EDAD MATRICULADO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL VERGEL DEL MUNICIPIO DE ORTEGA TOLIMA PARA EL AÑO 2021, PARA LA REAPERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA – GPS

Yo, _____ identificado(a) con documento de identidad No. _____ expedido en _____, y obrando en calidad de **PADRE (___), MADRE (___), CUIDADORES (___) Y/O RESPONSABLES (___) DE MENOR DE EDAD** _____ identificado(a) con **R.C.(___), T.I.(___)** No _____ y quien se encuentra matriculado (a) en el grado _____ de la sede _____manifiesto que he recibido toda la información clara, precisa y suficiente por parte de la Institución Educativa respecto del regreso a clases Presencial de los estudiantes, ordenado por el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaria de Educación y Cultura del Tolima, donde entre otras he sido informado del contenido de la Directiva Ministerial 05 del Ministerio de Educación Nacional con fecha 17 de junio de 2021, la Resolución 777 del 2 de junio de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social, la Circular 175 del 13 de julio de 2021 de la Secretaria de Educación y Cultura del Tolima, así como de las capacidades técnicas, logísticas, de seguridad y bioseguridad con la que cuenta la Institución en las respectivas sedes, en cuento a la capacidad de los salones, el estado de las unidades sanitarias, suministro de agua potable, puntos ecológicos o de basuras, la inexistencia del personal administrativo encargado de aseo y/o mantenimiento, que la institución cuenta con recursos limitados que deben ser distribuidos no solamente para garantizar la compra de elementos de bioseguridad, que las secretarias de educación no han dispuesto un persona con los conocimientos suficientes en seguridad industrial y/o bioseguridad para el seguimiento verificación del estricto cumplimiento de los protocolos dispuesto por el Gobierno Nacional, que ni el personal Directivo Docente, Docente y/o administrativo está en la capacidad plena por su formación, experiencia y conocimiento en garantizar el pleno y correcto uso y aplicación de las medidas de bioseguridad, se me informa que no se le van a poder mantener en el tiempo todas la condiciones plenas de bioseguridad, que debido el número de alumnos matriculados y la capacidad humana e instalada los docentes, directivos docentes y/o administrativos no se hacen responsables en un 100% del cumplimiento de todos los requisitos de bioseguridad.

Que luego de haber sido informados y siendo conocedores tanto de las instalaciones de la Institución y sus sedes, así como de la capacidad instalada, del personal con el que cuenta la institución, las limitaciones económicas, logísticas que se han mencionado 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 la Institución Educativa, se declara por el **PADRE, MADRE, CUIDADOR Y/O RESPONSABLE** que:

- ✓ Los Directivos docentes y docentes de la Institución han estado dispuestos para explicar con claridad y suficiencia las condiciones para el retorno a clases presenciales incluso en la modalidad de alternancia con las que cuenta la institución.
- ✓ Una vez que mi representado presente síntomas asociados al COVID-19, me comprometo a no enviarlo a clases e informar de la situación a la institución educativa y a las autoridades de salud competentes para los fines pertinentes.
- ✓ Que conozco las medidas de bioseguridad a seguir y las mismas han sido socializadas conmigo y conozco la capacidad de cumplir e incumplir las mismas que tiene la Institución.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES, MADRES, CUIDADORES Y/O RESPONSABLES DE MENOR DE EDAD MATRICULADO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL VERGEL DEL MUNICIPIO DE ORTEGA TOLIMA PARA EL AÑO 2021, PARA LA REAPERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA – GPS

- ✓ Que mi representado(a) SI (____) 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. (si las tiene asumo la consecuencia de potencializar el riesgo enviándolo a clases)
- ✓ Que me comprometo a informar cualquier cambio en las condiciones de salud de mi representado o alguna persona de nuestro núcleo familiar o social a la Institución Educativa de manera inmediata.
- ✓ Que soy consciente que el niño/la niña/ joven SI (___) no (___) convive con personas que posean alguna comorbilidad o que sean mayores de 60 años.
- ✓ Que comprendo que el proceso de reapertura GPS 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.
- ✓ Que existe una corresponsabilidad es decir responsabilidad compartida 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.
- ✓ Que de la presencialidad o no del niño, niña, joven o adolescente depende la entrega del Programa de Alimentación Escolar PAE.
- ✓ Certifico, tras evaluar la información suministrada por la Institución Educativa, tengo claridad de toda la información aquí dispuesta y cuento con todos los elementos de juicio necesarios para dar o no mí consentimiento informado para la asistencia presencial del niño, niña y/o joven al que representó en las fechas programadas por el plantel educativo.

CONFORME LO ANTERIOR MANIFIESTO DE MANERA LIBRE CONSCIENTE Y VOLUNTARIA QUE SI (___) NO (___), AUTORIZO QUE EL NIÑO, NIÑA Y/O JOVEN QUE REPRESENTO ACUDA A CLASES PRESENCIALES BAJO LOS RIESGOS Y CONDICIONES DESCRITAS EN ESTE DOCUMENTO.

Para todos los efectos legales pertinentes, suscribo el presente documento el día de hoy ___ / mes____ / año_____ en el Municipio de Ortega Tolima.

_____
Firma del padre, madre o cuidador
Documento de identidad:_____
Teléfono de contacto:_____
Dirección:_____
E-mail:_____