

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES
PARA LA REAPERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA R- GPS
AÑO 2021**

Yo _____ identificado(a) con documento de identidad No. _____ expedido en _____, en mi calidad de _____, del o la estudiante _____ identificado(a) con número de documento _____ expedido en _____ y quien cursa el grado _____ en la jornada _____, manifiesto que he recibido información clara y suficiente sobre la participación de los niños, niñas y jóvenes en el marco de la propuesta y el proceso de Reapertura Gradual, Progresiva y Segura - GPS de la Institución Educativa Distrital Fernando González Ochoa.

Luego de haber sido 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 la IE, 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 mi representado(a).
- Mi representado(a) **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.
- Declaramos (Declaro) que el niño/la niña/ joven **no vive** con personas que posean alguna comorbilidad o que sean mayores de 60 años.
- En caso de que mi representado(a) presente alguna situación asociada con síntomas de COVID 19, no lo enviaré al Colegio y su cuidado será responsabilidad de los padres de familia y/o cuidadores desde casa.
- Entendemos (Entiendo) que el proceso de reapertura GPS **podrá sufrir modificaciones** de acuerdo con el comportamiento de la pandemia del Covid-19, con las condiciones del entorno o por decisiones de las autoridades competentes.

- Nuestra corresponsabilidad como familia para colaborar con el cumplimiento de los protocolos en casa para facilitar el cuidado de toda la comunidad educativa de la Institución Educativa.
- Nos comprometemos a que nuestro representado(a) cumplirá con los elementos de bioseguridad requeridos, a informarle la importancia de su adecuado uso, así como de las pautas del plan retorno, y a cumplir como familia, los protocolos de bioseguridad las pautas, políticas y manuales institucionales, en especial los relacionados con la situación que se presenta con ocasión a la pandemia generada por el citado virus COVID-19.
- Ante un posible contagio, de mi representado y familia, libero y eximo de toda responsabilidad al Colegio Fernando González Ochoa (IED), tanto en el desplazamiento hacia el Colegio como en su estancia, por lo que entiendo y acepto los riesgos asociados al hecho de que el estudiante asista de manera presencial a las instalaciones del Colegio, de cara a la pandemia del COVID-19.

Certifico que, tras evaluar la información suministrada por la Institución Educativa, tengo los elementos necesarios para de forma voluntaria decidir que **SI** entrego mi consentimiento informado para que mi hijo(a) regrese a la institución en las fechas programadas bajo el modelo R-GPS y **eximo de toda responsabilidad al Colegio Fernando González Ochoa y ASUMO TODA LA RESPONSABILIDAD si eventualmente contrae COVID – 19**

Para los efectos legales pertinentes, suscribo el presente documento de forma consciente y voluntaria, hoy día___ / mes___ / año___ en la ciudad de Bogotá, D.C.

Atentamente,

Firma del padre, madre o cuidador

Nombre y Apellido del padre, madre o cuidador _____

Documento de identidad: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Resolución de Funcionamiento N° 2731 Del 03 de Julio de 2007 - DANE: 111001094439 NIT No. 900187743-1

Sede A: Carrera 4a No. 89-43 sur - Localidad 5º - Usme - Teléfono 7682629 Email: colfergonzaocha@redp.edu.co
