



# INSTITUCION EDUCATIVA MADRE GABRIELA DE SAN MARTIN

*Reconocimiento Oficial por Resolución # 0106 del 09 de Marzo del 2011  
Emanada por la Secretaría de Educación Distrital para los Niveles de  
Pre -Escolar, Básica Primaria y Media Básica  
Nit #806.002.722-2 - Dane: 313001004750  
Código ICFES P.M. 090662 Nocturno 110338*



SC7113-1

## AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES PARA EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES BAJO EL MODELO DE ALTERNANCIA

La Institución Educativa Madre Gabriela de San Martín, cumpliendo con lo establecido en la resolución 777 de junio 2 de 2021, la directiva ministerial 05 del 21 de junio de 2021, la resolución 0717 de 12 julio de 2021 y la circular 115 de julio 22 de 2021 emanada por la Secretaria de Educación Distrital de Cartagena de Indias, en los cuales se establecen condiciones para el regreso gradual y progresivo bajo el modelo de alternancia dependiendo de la evolución de la pandemia.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con C.C. N°. \_\_\_\_\_, en calidad de Acudiente o cuidador de \_\_\_\_\_, quien cursa grado \_\_\_\_\_ en la Institución Educativa Madre Gabriela de San Martín, sede \_\_\_\_\_ Manifiesto que he recibido información clara, precisa y suficiente sobre las condiciones de retorno a clases presenciales bajo el modelo de alternancia durante la contingencia COVID-19, por lo tanto:

- Que mi hijo o acudido SI ( ) NO ( ) asistirá al plantel en el horario establecido por la Institución Educativa, acatamos y asumo las consecuencias que deriven de la mencionada asistencia, exonerando a la institución y a sus autoridades de cualquier contingencia originada de la educación presencial y concretamente con el COVID-19.
- Que cumpliré con los protocolos y procedimientos de bioseguridad y soy consciente de que pese al cumplimiento de todos ellos, existe una probabilidad de contagio con COVID 19, y que se puede ser portador asintomático de la enfermedad.
- Que acepto nuestra corresponsabilidad como familia para colaborar con el cumplimiento de los protocolos en casa y durante la participación de mi representado(a) para facilitar el cuidado de toda la comunidad educativa.
- Que no estoy obligado a enviar a mi acudido a clases presenciales.
- Que en caso de no autorizar el retorno presencial de mi acudido(a), asumo el compromiso y la responsabilidad de garantizar el derecho a su educación, entregando periódicamente sus avances para la respectiva evaluación de desempeño por parte de los docentes, asegurando la conectividad constante para ello, teniendo en cuenta que será evaluado de acuerdo con las mismas exigencias de aquellos que asistan a la presencialidad en alternancia
- Que soy conocedor(a) que la Institución Educativa puede amonestar de acuerdo con el manual de convivencia a mi hijo(a), si en algún momento llega a incumplir los protocolos de bioseguridad de forma premeditada.
- Que entiendo que el proceso de reapertura para la asistencia presencial a clases 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.
- Que 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 mi representado(a), debo informar a la Institución Educativa y abstenerlo (a) de participar presencialmente en las clases.
- Se me ha explicado que la decisión del regreso a la Institución Educativa Madre Gabriela de San Martín es totalmente libre, voluntaria y espontánea; que prima la salud



# INSTITUCION EDUCATIVA MADRE GABRIELA DE SAN MARTIN

*Reconocimiento Oficial por Resolución # 0106 del 09 de Marzo del 2011  
Emanada por la Secretaría de Educación Distrital para los Niveles de  
Pre -Escolar, Básica Primaria y Media Básica  
Nit #806.002.722-2 - Dane: 313001004750  
Código ICFES P.M. 090662 Nocturno 110338*



SC7113-1

y la vida de cualquier miembro de la familia y que si mi hijo (a) se encuentra en la casa, el proceso continuará virtualmente.

Para los efectos legales pertinentes, suscribo el presente documento de forma consciente y voluntaria, hoy día \_\_\_\_ / mes \_\_\_\_\_ / año \_\_\_\_\_ en la ciudad de Cartagena de Indias D. T. y C.

Firma del padre, madre o cuidador  
Documento de identidad:  
Teléfono de contacto:  
Correo electrónico:  
Dirección:

Huella: