INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO SIERRA ARANGO
NIT: 811039779-1 DANE: 105088001750
Bello – Antioquia

Consentimiento informado
PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTES

Yo_____ mayor de edad, identificado (a) con cédula No. _____ expedida en _____ en condición de representante legal o acudiente del estudiante _____
Grado _____ Grupo _____.

Manifiesto que me ha sido informado y socializado el protocolo de bioseguridad a implementar en la IINSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO SIERRA ARANGO para el retorno a la presencialidad de las clases; el cual está establecido en la Directiva 016 de 9 de octubre de 2020, La Resolución 000666 del 24 de abril de 2020, La Resolución 1721 de 24 de septiembre de 2020. Garantizando los protocolos requeridos para prevenir el riesgo de contagio del Coronavirus – COVID 19.

Así mismo, asumo los riesgos propios y naturales que conlleva la participación presencial de las clases y a realizar el autocuidado en el hogar.

En consecuencia atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimiento informado y de forma consciente y voluntaria **DOY EL CONSENTIMIENTO**.

Lugar y Fecha: _____

_____	_____
FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA	FIRMA DE LA MADRE DE FAMILIA
CÉDULA No _____	CÉDULA No _____
DIRECCIÓN: _____	DIRECCIÓN: _____
No DE CELULAR: _____	No DE CELULAR: _____