



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PINAL

www.iepinal.edu.co

"Educación de Calidad y para Todos"

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTENCIA EN ALTERNANCIA DE LOS ESTUDIANTES A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PINAL 2021

Yo, _____ (padre) identificado con la C.C. No. _____
Yo, _____ (madre) identificada con la C.C. No. _____
Yo, _____ (acudiente) identificado/a con la C.C. No. _____
en condición de representantes legales el/la estudiante _____
del grado _____.

Certificamos que hemos leído las recomendaciones del protocolo de bioseguridad que la Institución Educativa El Pinal ha preparado para la protección de nuestro hijo(a). Con nuestra firma, las aceptamos y decidimos acatarlas por la salud de nuestro hijo(a) y la de todos los miembros de la comunidad educativa. También estamos conscientes que después de tomar todas las medidas preventivas necesarias, nuestro hijo(a) se puede contagiar de COVID-19, por lo cual liberamos a la Institución Educativa El Pinal de toda responsabilidad por el hecho.

Padre del (la) estudiante: _____ C.C. _____

Madre del (la) estudiante: _____ C.C. _____

Acudiente del (la) estudiante: _____ C.C. _____

Estudiante: _____ Doc. No. _____

Ciudad y fecha: _____

Nota: Consentimiento válido con firma del padre, madre o acudiente legal.