



AUTORIZACION PARA NO ASISTENCIA A LA PRESENCIALIDAD

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____, de _____ en calidad de representante legal del estudiante _____ identificado con R.C. (), T.I. (), C.C. (), número _____ en forma libre y voluntaria, decido no enviar a mi hijo(a) o acudido a la institución educativa en presencialidad.

Teniendo en cuenta los siguientes motivos:

(Anexo constancia si lo requiere)

Esta decisión es:

Por días: _____ Fechas: desde _____ hasta: _____

Por periodo: _____ Fechas: desde _____ hasta: _____

Por semestre: _____ Fechas: desde _____ hasta: _____

Me comprometo a informar a la Institución cualquier cambio en esta decisión y esperar la respuesta aprobatoria por parte de la misma para vincularlo a las listas grupo azul o verde.

Asumo de forma consiente y corresponsable con la institución que mi hijo(a) acogerá la estrategia pedagógica que defina la institución para el caso de estudiantes que se quedan en casa por tiempo requerido, y el cumplimiento oportuno de todos los lineamientos que se definan para la asesoría pedagógica y evaluación de los aprendizajes priorizados para 2° y 3° periodo académico 2021

Asumo como padre de familia o acudiente la responsabilidad de realizar el acompañamiento permanente del proceso académico de mi hijo o acudido durante el tiempo que sea necesario en su permanencia en casa.

De acuerdo a los avances que se evidencien en el estudiante y al desarrollo de la pandemia, se realizará nuevamente el análisis para el regreso progresivo y seguro del estudiante en el momento que la familia lo considere pertinente.

Firmado en Medellín a los _____ del mes _____ del año _____

Acudiente
Cedula
Teléfono
Correo electrónico

Estudiante

Coordinadora

Director de Grupo