**AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE PARA REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL ESTUDIANTIL**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo bajo mi responsabilidad a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con No. de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_\_\_ que es mi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizar el servicio social estudiantil en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ los días: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el horario de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para un total de 80 horas.

Tengo claridad que el servicio social estudiantil se ejecuta en la jornada contraria a la escolar y el estudiante mencionado queda bajo mi plena responsabilidad.

Expreso mi **consentimiento informado** para que el estudiante mencionado y bajo mi responsabilidad realice actividades presenciales, si así se requiere, o sea estrictamente necesario y asumo de forma corresponsable con su entidad el acatamiento de las normas biosanitarias y protocolos de bioseguridad estipuladas y necesarias para prevenir el contagio por el coronavirus SARC\_ COVID 19 durante el tiempo que persista la emergencia sanitaria por la pandemia, también me comprometo a promover el autocuidado y a informar cualquier situación presuntiva o confirmada de contagio que ponga en riesgo la salud de este estudiante y de algún miembro de su comunidad.

Exonero de toda responsabilidad lega o civil a su entidad y a su representante legal por la presencia de la enfermedad COVID 19 en mi hijo o acudido durante el desarrollo de las actividades relacionadas con la prestación del servicio social y doy fe de estar informada del contenido del convenio realizado entre su entidad y la Institución educativa JESUS REY y los términos para la presencialidad.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del padre de familia  C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma coordinador(a)a del proyecto  C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Firmado a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**Carrera 88 N° 77ª-11 Teléfono: 4407590**

**Correo Electrónico: iejesusrey2011@gmail.com**