**NO Consentimiento Informado**

**Padres y/o Acudientes:**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de representante legal del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que cursa el grado \_\_\_\_\_\_\_ en la Institución Educativa El Diamante, después de revisar con detalle la información suministrada por la institución, en relación con el retorno gradual, progresivo y seguro que contempla una interacción de diversos escenarios educativos que articulan el aprendizaje autónomo a distancia y momentos de aprendizaje presencial, nos permitimos de manera libre, autónoma y voluntaria, sin ningún tipo de presión o apremio,
**no** **autorizar** el ingreso de nuestro hijo al establecimiento educativo, para que continúe sus actividades escolares en el período académico 2021 con encuentros presenciales.

Están exceptuadas para el cumplimiento de esta medida de retorno obligatorio a la presencialidad y de manera temporal las siguientes personas:

* Casos confirmados de COVID -19 hasta completar el periodo de aislamiento y tener evidencia clínica y paraclínica de recuperación. Así mismo las personas que han tenido contacto estrecho con caso confirmado de COVID-19.
* Niñas, niños y/o adultos con síntomas agudos de cualquier tipo (respiratorios, gastrointestinales, fiebre, entre otros)
* **Los estudiantes que, a criterio de las familias, se le considere inviable la asistencia presencial debido a las condiciones de salud o comorbilidades.**

En este caso, nos comprometemos a garantizar la comunicación con los docentes y compañeros y disponer de los medios para realizarlo.

Se firma en la ciudad de Medellín, el \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_

**Estudiante:**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como estudiante he sido informado de las medidas dispuestas por la Institución Educativa El Diamante, las entiendo, estoy comprometido a cumplirlas, comunicándome con los docentes y compañeros de acuerdo al horario dispuesto para ello por parte de la Instrucción, desarrollar las guías de aprendizaje que me asignen los docentes en la plataforma y medios establecidos para ello y estoy de acuerdo con el presente **NO consentimiento** informado que ha decidido mi acudiente como representantes legal ante la Institución.

Para constancia y aceptación firman:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Acudiente Firma Estudiante**

Nombre Acudiente: Nombre Estudiante:

Doc. Id Acudiente: Doc. Id Estudiante:

Parentesco con el Estudiante: Dirección residencia:

Nro Celular Acudiente: Nro celular Estudiante:

E-mail Acudiente: E-mail Estudiante:

***NOTA***: El presente **NO Consentimiento** Informado, luego de ser diligenciado y firmado, debe ser escaneado y enviado a través del formulario que se encuentra en el sitio web institucional: **www.ieeldiamante.edu.co** antes del 30 de julio de 2021, como requisito indispensable para continuar en la Institución Educativa.