



Jamestown
English Center



Cúcuta: (7) 5888700
Ibagué: (8) 2796070
Pereira: (6) 3499690
Villavicencio: (8) 6860580

Resto del país: 300 912 5159
Telegram nacional: 315 264 3996



www.jamestown.edu.co

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES PARA LA REAPERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA – AÑO 2021

(Yo), _____ identificado(a) con documento de identidad No. _____ expedido en _____, en calidad de estudiante de la sede _____, manifiesto que he recibido información clara y suficiente sobre el proceso de reapertura Gradual, Progresiva y Segura – de la Institución Educativa _____ - sede _____, - Colombia.

Luego de haber sido informado y habiendo resuelto todas las inquietudes relacionadas con los protocolos de bioseguridad, las estrategias de manejo en caso de emergencia y las formas de trabajo pedagógico que serán llevadas a cabo por la Institución Educativa, declaro que:

- Conozco las medidas de bioseguridad a seguir y las mismas han sido socializadas.
- No presento condición de comorbilidad que haga parte del sistema de alertas tempranas Covid-19 y que por lo tanto pueda ponerse en riesgo su salud. En caso de cambios en las condiciones de mi salud, informaré a la Institución Educativa.
- Declaro que en caso de que viva con personas que posean alguna comorbilidad o que son mayores de 60 años, aplico las medidas preventivas necesarias.
- Entiendo que el proceso de reapertura gradual, progresivo y seguro, podrá sufrir modificaciones de acuerdo con el comportamiento de la pandemia de la COVID-19, con las condiciones del entorno o por decisiones de las autoridades competentes.

Certifico que, tras evaluar la información suministrada por la institución, tengo los elementos necesarios para dar mi consentimiento informado para asistir en las fechas programadas por la Institución Educativa.

Para los efectos legales pertinentes, suscribo el presente documento de forma consciente y voluntaria, hoy día__ de _____ de 2021, en la ciudad de _____, departamento _____-Colombia.

Firma del estudiante: _____

Documento de identidad:

Teléfono de contacto:

Dirección:

Correo electrónico:

Huella



En cumplimiento a la ley 1581/2012, y decreto Reglamentario 1377/2013, autorizo de manera previa, explícita e inequívoca la recolección, almacenamiento y tratamiento de los datos aquí consignados que he suministrado de forma libre y voluntaria y que es completa, confiable, exacta y verídica.