



Formulario de PREINSCRIPCIÓN para retorno Bajo modelo de Alternancia.

El Objetivo de este formulario es que tanto acudientes como estudiantes, conozcan las condiciones mínimas para la modalidad de alternancia. Les invitamos a responder con sinceridad a las siguientes preguntas y asumir con compromiso y responsabilidad esta nueva etapa del proceso. Se espera que cada estudiante esté en compañía de su acudiente, quien deberá firmar y asumir conjuntamente los compromisos aquí expuestos:

1. Nombres y apellidos completos del estudiante _____
Grupo al que pertenece _____ y grupo _____
Teléfono fijo _____ Celular _____ Otro _____
2. ¿Está de acuerdo con que su hijo(a) continúe su proceso formativo, bajo el modelo de retorno gradual y progresivo bajo el esquema de alternancia? ¿Sí _____ No _____?
3. ¿Pertenece a la media técnica? ¿Sí _____ No _____ cuál? _____
4. ¿Ha presentado síntomas asociados a Covid 19 en los últimos 20 días? Sí _____ No _____

A continuación, se enunciarán unas condiciones básicas que ustedes (acudiente y estudiante) deberán asumir.

5. ¿Asumen el compromiso de portar adecuadamente el tapabocas y llevar un tapabocas adicional? ¿Sí _____ No _____?
6. ¿Está dispuesto a portar permanentemente alcohol y/o gel antibacterial propio? ¿Sí _____ No _____?
7. ¿Saben y asumen que el distanciamiento físico es de 1 metro en aula y 2 metros en espacios abiertos y que por ningún motivo este se puede omitir? ¿Sí _____ No _____?
8. ¿Asumen que deberán permanecer en el lugar específico que le sea indicado durante su permanencia en la institución?: ¿Sí _____ No _____?
9. ¿Asumen que harán un buen uso de los elementos que la institución proporciona para el cuidado propio y el de los demás? ¿Sí _____ No _____?
10. ¿Se comprometen a llegar mínimo 10 minutos antes de la hora indicada a la institución educativa, de tal manera que no tenga inconvenientes para cumplir el protocolo de ingreso? ¿Sí _____ No _____?
11. ¿El estudiante se compromete a salir de la institución educativa, en el momento indicado y desplazarse al lugar de residencia respetando el distanciamiento dentro y fuera de la institución educativa? ¿Sí _____ No _____?
12. ¿Usted como padre de familia y/o acudiente se compromete a velar por el cumplimiento de estos compromisos y a acudir a la institución educativa cuando sea requerido por la misma? ¿Sí _____ No _____?
12. Nombres y apellidos completos del acudiente _____
Documento de identidad _____
Teléfonos de contacto: Fijo _____ Celular _____ Otro _____



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA BRAVO MÁRQUEZ
"Educar para pensar libremente"



Con estas firmas, el acudiente y estudiante aceptan el cumplimiento de todas las normas de convivencia propuestas por la institución en su manual de convivencia y con los protocolos de bioseguridad y pedagógico, los cuales, propenden por su cuidado y el de los demás, al igual que con los compromisos expuestos en el presente documento.

Firma estudiante _____ Documento de identidad _____

Firma acudiente _____ Cedula de Ciudadanía _____

Este documento deberá presentarse en físico, debidamente diligenciado y firmado el martes 20 de octubre al ingresar a la institución educativa junto con el consentimiento informado.