

Medellín, ____ de _____ de 2021

**Señores,
Institución Educativa José María Bravo Márquez
E.S.D**

Asunto: Consentimiento informado y autorización de la prestación del servicio en la modalidad de alternancia, para mi acudido (a).

Yo (nombre del acudiente) _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en (lugar de expedición) _____, en calidad de representante legal y/o acudiente del educando (nombre del estudiante) _____, identificado con NUIP o tarjeta de identidad Nro. (Número de identificación del estudiante) _____, en marco del artículo 10 de la Ley 1098 de 2006 referente a la corresponsabilidad, manifiesto que concedo mi consentimiento para que se le preste el servicio educativo de manera presencial en la modalidad de retorno gradual y progresivo bajo el esquema de alternancia, de conformidad con los criterios establecidos en acta suscrita por parte del máximo órgano escolar, Consejo Directivo, donde tiene representación los padres de familia y demás miembros de la comunidad educativa.

Asimismo, me encuentro en plena disposición de coadyuvar con el Establecimiento Educativo en el caso que el educando que represento presente síntomas de alguna patología, así:

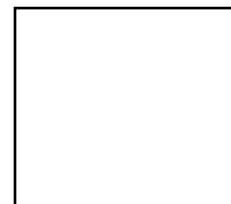
- No lo llevaré para que se le preste el servicio educativo de manera presencial en la modalidad de retorno gradual y progresivo bajo el esquema de alternancia.
- En el caso que presente algún síntoma de alguna patología mientras se encuentre dentro del plantel educativo, y se me comunique de la manera más expedita, iré inmediatamente por él para que se le preste el servicio de salud que se le requiera.

Cordialmente,

Nombre del acudiente _____

Número de cédula del acudiente _____

Teléfonos de contacto: Fijo _____ Celular _____ Otro _____



(Huella)