



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTEBAN OCHOA

Aprobada por resolución Municipal N° 2458 de Agosto 29 de 2006, N°689 de Febrero 8 de 2008 y N°445 de Febrero 17 de 2011
NIT: 811010745-3 - DANE: 105360000253



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha del consentimiento: _____

Yo: _____

Identificado (a) con C.C. _____ de _____

Acudiente del estudiante: _____

del grado: _____, Mediante el presente documento certifico que he recibido información amplia y suficiente por parte de la Institución Educativa ESTEBAN OCHOA, sobre el plan a través del cual se implementa el modelo de ALTERNANCIA ACADÉMICA; así como de las prácticas, procesos, procedimientos y condiciones de bioseguridad establecidos por la I.E. que garantizan un proceso de retorno gradual y progresivo a las aulas de clase. Manifiesto que se me ha suministrado información completa, suficiente, acerca del corona virus COVID-19 en cuanto a modo de contagio, medidas de protección y los protocolos que exige la Institución. Doy mi consentimiento libre y espontaneo para la asistencia de mi acudido, a las clases presenciales en alternancia y exonero a la Institución Educativa ESTEBAN OCHOA de toda responsabilidad en caso de contagio de mi hijo.

Firma: _____

N° Documento de identidad _____



SC-CER323375

“La calidad educativa, principio rector de todas nuestras acciones”

Sede 1- Cra 68 N° 36-75 B. San Gabriel Tels: 371-97-51 – 277-14-64 – 281-25-34

Sede 2- Cal 31 N° 68-98 B. Triana tels: 281-08-31 – 338-24-44 -

Sede 3- Cra 67 N° 28-108 B.Triana Tel: 373-84-74

Email: IEESTEBANOCHOA@itagui.edu.co - Página Web: www.ieestebanochoa.edu.co