



# *Institución Educativa San Cristóbal*

*Liderando Procesos de Crecimiento Humano*

Resolución Departamental: No 16325 del 27 de noviembre del 2002  
Dane: No 205001006232 Nit: 811.017.472-1 Código ICFES: 031138

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO REGRESO PRESENCIAL A CLASE BAJO EL MODELO DE ALTERNANCIA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a)  
con C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, acudiente del estudiante  
\_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_; mediante el presente  
documento certifico que he recibido información amplia y suficiente, por parte de la  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN CRISTÓBAL, sobre el modelo de ALTERNANCIA  
EDUCATIVA y la implementación de prácticas y condiciones de bioseguridad para el regreso  
presencial a clase, con todo el riesgo que esto conlleva, debido a la pandemia generada por el  
COVID-19.

Por todo lo anterior, voluntariamente, doy mi consentimiento para el regreso presencial a clase  
bajo el modelo de alternancia de mi acudido(a) y exonero a la INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
SAN CRISTÓBAL de todo tipo de responsabilidad en caso de contagio.

Firma: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

---

**Página Web: [www.iesancristobal.edu.co](http://www.iesancristobal.edu.co)**

**E-mail: [correo@iesancristobal.edu.co](mailto:correo@iesancristobal.edu.co)**

**Teléfonos: 427-91-80 427-91-81**

**Dirección: Cra. 131 No. 65-07 Núcleo Educativo 936 Medellín-Colombia**