

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO - MAYORES DE EDAD

REGRESO A CLASE 2021: GRADUAL, PROGRESIVO Y SEGURO AÑO ESCOLAR 2021

Yo, _____ identificado(a) con documento de identidad No. _____ expedido en _____, en mi calidad de _____ de la universidad _____ manifiesto que he recibido información clara y suficiente sobre la participación e implementación del Plan de Regreso a Clase 2021.

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 universidad, declaro que:

- Entiendo que este proceso es voluntario y ha sido concertado con la comunidad universitaria.
- Conozco las medidas de bioseguridad a seguir.
- No presento condición de comorbilidad que haga parte del sistema de alertas tempranas por COVID-19 y que por lo tanto pueda poner en riesgo mi salud. En caso de cambios en las condiciones de mi salud informaré a la universidad.
- Declaro que no vivo con personas que posean alguna comorbilidad o que sean mayores de 60 años.
- Entiendo que el proceso de Regreso a Clases 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.
- Comprendo mi corresponsabilidad y desde el autocuidado cumpliré los protocolos desde casa y propenderé por el cuidado de toda la comunidad universitaria.

Certifico que, tras evaluar la información suministrada por la universidad, tengo los elementos necesarios para dar mi consentimiento informado para la asistencia presencial en las fechas programadas por dicho establecimiento.

Para los efectos legales pertinentes, suscribo el presente documento de forma consciente y voluntaria, hoy día ___ / mes ___ / año ___ en el municipio de Cartagena de Indias D.T. y C.

Atentamente,

Firma: _____
Documento de identidad: _____
Teléfono de contacto: _____
Dirección: _____
Correo electrónico: _____