

	ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARIA AUXILIADORA-SOACHA	SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD ISO 9001:2015	FECHA: 04 / 07 / 2021
	RECTORIA	AUTORIZACIÓN FIRMADA POR LOS PADRES DE FAMILIA PARA EL RETORNO AL SERVICIO EDUCATIVO CON ALTERNANCIA EDUCATIVA	
	PADRES DE FAMILIA		

AUTORIZACIÓN FIRMADA POR LOS PADRES DE FAMILIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO PRESENCIAL CON ALTERNANCIA EDUCATIVA

Los padres de familia, sabemos que la Escuela Normal Superior María Auxiliadora de Soacha, tiene debidamente aprobados los Protocolos de Bioseguridad por la Secretaria de Salud y la Secretaria de Educación del municipio de Soacha, que le permite prestar el servicio educativo presencial en el proceso del Alternancia Educativa, con el cumplimiento de las condiciones de bioseguridad establecidas en la normatividad vigente, según **Resolución N°777 del 02 de junio 2021** del Ministerio de Salud y Protección Social y la **Directiva N°05 del 17 de Junio de 2021** del Ministerio de Educación Nacional, en el contexto de la emergencia sanitaria de la pandemia Covid-19. La finalidad de la implementación de esta estrategia es llevar a cabo, con todas las posibilidades existentes en el momento, el retorno al servicio educativo presencial de manera gradual, viable, posible y positiva para el desarrollo emocional, cognitivo y social de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

Los padres de familia o acudientes del estudiante, en caso de necesitar la ampliación de la información suministrada, sobre el proceso de la implementación del servicio educativo presencial con alternancia educativa, podemos aclarar con el personal directivo y/o docente de la Escuela Normal, quienes están dispuestos para atender y aclarar nuestras dudas sobre los procedimientos seguidos por la institución para garantizar el **retorno gradual** al servicio educativo presencial, a partir del **12 de julio 2021**, hasta tanto la Secretaría de Educación de Soacha expida los "Actos Administrativos" en los que se defina la fecha con precisión de retorno a la presencialidad plena.

C O M P R O M I S O

Como padre de familia o acudiente responsable del estudiante, acepto y me comprometo a que mi hija(o) o acudido, cumpla responsablemente en su hogar, así como en la Escuela Normal, con todas y cada una de las disposiciones de los Protocolos de Bioseguridad, adoptados como medida de prevención y mitigación del contagio del Covid-19: **Uso del Tapabocas** obligatorio en todos los ambientes y lugares. - **Lavado e higiene de las manos**. - **Distanciamiento físico de 1 metro**. - Ventilación en los ambientes cerrados. - limpieza y desinfección.

Esta autorización la firmo de manera libre y voluntaria, sin ningún tipo de presión o coacción, toda vez que declaro que he sido informado, de todo lo relacionado con la prestación del servicio de educación presencial con Alternancia Educativa, y que en cualquier momento puedo retirar esta autorización.

Como padre de familia y/o acudiente me comprometo a no enviar a clase presencial con alternancia, educativa a nuestro hijo(o) o acudido en caso de presentar algún síntoma de contagio de Covid-19 como: fiebre, dificultad respiratoria, tos, pérdida del sentido del gusto o del olfato, diarrea, sensación de mucho cansancio o malestar, o haber estado en contacto directo o conviviendo con alguna persona sospechosa o confirmada de coronavirus por Covid-19.

También me comprometo a cumplir con el horario establecido para la entrada y salida de los estudiantes de la Institución, y que porte el uniforme de manera completa y ordenada de la Escuela Normal Superior María Auxiliadora de Soacha, según el horario de clase.

En caso de emergencia, sobre nuestro hijo(a) o acudido, se pueden comunicar: teléfono: _____ correo electrónico: _____ Nombre y teléfono de la persona con la cual también se pueden comunicar: _____

NOTA: Esta autorización puede enviarse al correo: normalsoacha@yahoo.com, o entregada en la Secretaria Académica de la Escuela Normal Superior María Auxiliadora de Soacha, antes del 9 de julio 2021.

A U T O R I Z A C I Ó N

Soacha, Fecha: _____

Obrando en calidad de representante legal de la (del) estudiante: _____, grado: _____ identificada(o) RC__ TI__ CE __ N° _____ doy mi **AUTORIZACIÓN FIRMADA** de acuerdo con lo establecido en el **Compromiso**.

FIRMA Y C.C. DEL PADRE DE FAMILIA

FIRMA Y C.C. DE LA MADRE DE FAMILIA

FIRMA Y C.C. REPRESENTANTE LEGAL (ACUDIENTE)