

**COMUNICADO 002 DEL 19 DE FEBRERO DE 2021**

**DE:** COMITÉ DE ALTERNANCIA INSTITUCIONAL

**PARA:** PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTES

**ASUNTO:** CONSENTIMIENTO INFORMADO FRENTE AL REGRESO A CLASES PRESENCIALES O TRABAJO REMOTO DESDE CASA EN EL COLEGIO LA SALLE – PEREIRA BAJO EL ESQUEMA DE ALTERNANCIA

Fraterno saludo Lasallista

Apreciados padres de familia y /o acudientes, los estamos invitando para que, a partir del conocimiento de la propuesta presentada y socializada por los diferentes medios de comunicación con ustedes frente a los protocolos de bioseguridad, horario académico y demás acciones concernientes al esquema de alternancia del colegio La Salle – Pereira, puedan diligenciar el presente formato teniendo en cuenta la información solicitada a continuación y marcando con una X en el espacio correspondiente para ello:

**Nota:** Antes de iniciar a responder, por favor leer y comprender muy bien el documento completo.

1. Manifiesto haber revisado y estar de acuerdo con los protocolos y las medidas de bioseguridad que el colegio ha preparado e implementado para el regreso seguro de nuestros hijos:  
SI \_\_\_ No\_\_\_
2. Manifiesto y reconozco, que el regreso a clases presenciales es estrictamente voluntario y que dicho regreso a la presencialidad bajo el esquema de alternancia se ha hecho posible en atención a las decisiones y autorizaciones emanadas por la Secretaria de Educación Municipal de Pereira.  
SI \_\_\_ No\_\_\_
3. Conozco y acepto los riesgos inherentes que implica el regreso a la presencialidad, esto es, la posibilidad de contagio y transmisión del Covid-19 ante la interacción entre los miembros de la comunidad educativa, aún cumpliendo con todas las medidas de protección implementadas por el Colegio La Salle – Pereira desde sus protocolos de bioseguridad.  
SI \_\_\_ No\_\_\_
4. Como hemos decidido en familia optar por la presencialidad: Nos comprometemos a velar y acompañar a nuestro hijo(a) \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_ con el estricto cumplimiento de los protocolos y medidas de bioseguridad implementados por el Colegio La Salle – Pereira, adicional, nos comprometemos a prever que lleve siempre los implementos de protección requeridos, como: tapabocas, gel antibacterial y alcohol.

Si su hijo(a) padece una enfermedad base, comorbilidad o preexistencia, que sea de riesgo frente a un posible contagio por Covid-19, por favor marcarlo en el siguiente enunciado:

- A continuación, informo señalando con una X, cuál o cuáles de las siguientes enfermedades padece mi hijo(a):

\*Hipertensión arterial \_\_\_\_\_ Otra: ¿Cuál?, ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
\*Diabetes \_\_\_\_\_  
\*Problemas de corazón \_\_\_\_\_  
\*Enfermedad pulmonar \_\_\_\_\_  
\*Asma \_\_\_\_\_  
\*Enfermedad renal \_\_\_\_\_  
\*Cáncer \_\_\_\_\_  
\*Hipoglicemia \_\_\_\_\_

Si su hijo(a) padece una o más de las anteriores enfermedades u otras descritas por usted, y su decisión es favorecer la presencialidad en el colegio, por favor marcar con una X en el espacio destinado para ello en el siguiente enunciado:

- Declaro que mi hijo(a) aún presentando una o varias comorbilidades relacionadas en el punto 5, autorizo su participación en las actividades presenciales programadas por el Colegio La Salle -Pereira. SI \_\_\_\_\_

Si su decisión es permanecer 100% desde la conexión remota en casa con su hijo(a), por favor diligenciar primero con nombre y grado, luego marcar con una X en el espacio destinado para ello en el siguiente enunciado:

- Declaro que mi hijo(a) \_\_\_\_\_ del grado: \_\_\_\_\_ se mantendrá en sus clases, a través de la conexión remota desde casa: SI \_\_\_\_\_

**NOTA:** Es importante tener presente que si su decisión es favorecer la asistencia de manera presencial al colegio de su hijo(a), los días establecidos, la asistencia debe ser constante, a no de ser por algún motivo de enfermedad u otro debidamente justificado a través de carta e informado al Coordinador Comportamental Hno. Reinaldo André Valera Iglesias si es por un día y al correo: [coordinacionseccionsp@delasalle.edu.co](mailto:coordinacionseccionsp@delasalle.edu.co) Si es por dos o más días, se debe enviar una carta con todos los soportes (Tiquetes de viaje, paz y salvo del pago de la mensualidad, carta del club, escuela, agencia, etc.) al correo y a nombre del Hno. Alexander Zapata Hernández, rector del colegio: [rectoriasp@delasalle.edu.co](mailto:rectoriasp@delasalle.edu.co)

Si su decisión en algún otro momento después de estar 100% con trabajo remoto desde casa, es regresar a la presencialidad los días establecidos para ello, deberá enviar una carta al correo y a nombre del Hno. Alexander Zapata Hernández, rector del colegio: [rectoriasp@delasalle.edu.co](mailto:rectoriasp@delasalle.edu.co)

Para constancia de lo anteriormente relacionado y señalado en los anteriores numerales, firmo el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre de familia y /o acudiente  
C.C.

**DESPUÉS DE HABER LEIDO Y COMPRENDIDO TODO LO DESCRITO EN ESTE DOCUMENTO, LO INVITAMOS A IMPRIMIRLO, DILIGENCIARLO, FIRMARLO Y ENVIARLO AL COLEGIO CON SU HIJO(A) SI ESTÁ DE MANERA PRESENCIAL, SI ESTÁ DE MANERA REMOTA CON TRABAJO DESDE CASA, ESCANEARLO Y ENVIARLO AL CORREO: [sec.generalyadmisiones@delasalle.edu.co](mailto:sec.generalyadmisiones@delasalle.edu.co)**