



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del estudiante: _____
Código estudiante: _____ Tipo documento identidad: CC ____ TI: ____ otro: ____
Número documento identidad: _____
Correo institucional: _____
Teléfono de contacto: _____

Programa académico: _____
Franja: D__ N__

Fecha de nacimiento del estudiante: año: _____ mes: _____ día: _____

Mediante el presente documento manifiesto de manera libre y *espontánea* que he tenido conocimiento del modelo de alternancia desarrollado por la Universidad Católica de Colombia y lo acojo en su integridad. En consecuencia, con ocasión de los lineamientos del Gobierno Nacional, me vinculo de manera activa, consciente y voluntaria, y me hago partícipe al igual que mi familia, de las acciones que emprenda la Universidad para retornar con seguridad a las actividades académicas.

Reconozco y acepto que las obligaciones de la Universidad en cuanto a la implementación de las medidas de bioseguridad son obligaciones de medio, con lo cual, el resultado dependerá de múltiples circunstancias dentro de las cuales se encuentra mi autocuidado.

La alternancia se realizará siguiendo estos lineamientos:

- Los estudiantes podrán asistir a clases presenciales en alternancia según programación informada en la aplicación UcatolicApp, según se programen sus actividades
- Los grupos se programarán manteniendo el distanciamiento seguro, según directrices en salud pública.
- El estudiante deberá en todo momento seguir las indicaciones del protocolo de bioseguridad¹ antes de ingresar a la institución, durante su permanencia en las instalaciones y al terminar sus actividades.
- La asistencia a las clases presenciales programadas en alternancia será voluntaria. En caso dado de no asistir de manera presencial, el estudiante asistir a clase con acceso remoto.
- El estudiante Podrá ingresar únicamente a la sede autorizada para tomar sus clases en el día y hora de las actividades de alternancia que tenga programadas
- El estudiante deberá descargar e instalar en su teléfono la aplicación UcatolicAPP (plataformas IOS y ANDROID), y hacer su registro y diligenciar el autodiagnóstico diario, especialmente en los días que debe asistir a la universidad, 2 horas antes del inicio de actividades en alternancia,
- La persona deberá tener siempre vigente su afiliación a una EPS, como lo indica el reglamento del estudiante
- El estudiante, en caso de tener síntomas respiratorios o sospechar de un contacto con una persona diagnosticada con covid-19, no deberá presentarse en las instalaciones de la institución para la actividad en alternancia.

¹ Ver protocolo en <https://www.ucatolica.edu.co/portal/wp-content/uploads/adjuntos/bienestar-universitario/protocolo-de-bioseguridad.pdf>



Certifico que conozco el contenido de este consentimiento y que entiendo perfectamente su contenido; las circunstancias y medidas bajo las cuales inicia mi proceso académico en alternancia, puede ser objeto de modificación, conforme las directrices de prevención que pueda emitir el Gobierno Nacional, distrital y las autoridades de control, las cuales deberán ser acatadas por la Universidad.

Atentamente,

Para todos los estudiantes	(para estudiantes menores de edad)
Firma del estudiante:	Firma del acudiente:
Nombre estudiante	Nombre acudiente
Tipo identificación	Tipo identificación
Número identificación	Número identificación
Teléfono de contacto	Teléfono de contacto
	Parentesco con el estudiante

Firmado el día _____ del mes _____ del año ____