

## AUTORIZACIÓN DE PADRES Y/O TUTORES LEGALES PARA RETORNO DE ALUMNOS A CLASES PRESENCIALES.

Yo,....., con C.I N°.....en mi condición de padre/madre/tutor del alumno ....., con C.I N° ....., en conocimiento de las recomendaciones realizadas por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, y el Ministerio de Educación y Ciencias a través del **PROTOCOLO Y GUÍA OPERATIVA PARA EL RETORNO SEGURO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS**, por medio del presente AUTORIZO que mi hijo/a menor, asista a clases presenciales en la institución educativa en la que se halla matriculado/a en el presente año lectivo 2021.

La Presente autorización legal la realizo en virtud a lo estipulado en el Art. 70 y 71 de la Ley 1680/01 Código de la Niñez y Adolescencia, **en mi condición de titular** de la patria potestad y/o guarda/custodia que me fuera otorgada judicialmente.

Asimismo, manifiesto que fui informado/a, leído y comprendido el **PROTOCOLO Y GUÍA OPERATIVA PARA EL RETORNO SEGURO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS** para el retorno a la escuela y/o colegio y voluntariamente acepto en su totalidad las recomendaciones emanadas del Ministerio de Educación y Ciencias, comprometiéndome a cumplirlo.

### ❖ DATOS DEL ESTUDIANTE:

<b>Nombres y Apellidos:</b>	
<b>Grado:</b>	<b>Edad:</b>
<b>Dirección:</b>	
<b>Ciudad:</b>	<b>Barrio:</b>
<b>Institución Educativa de la que es alumna/o:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Ciudad:</b>	<b>Barrio:</b>
Dejo expresa constancia que el/la alumno/a no tiene antecedentes patológicos (diabetes, asma u otros), que represente un riesgo para su salud y le impida el retorno a las clases presenciales.	

### ❖ DATOS DE LOS PADRES Y/O TUTORES LEGALES AUTORIZANTES:

<b>Nombres y Apellidos:</b>	
<b>Documento de Identidad:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Ciudad:</b>	<b>Barrio:</b>
<b>Domicilio Laboral:</b>	
<b>E-mail:</b>	<b>Tel. celular:</b>
<b>Nombres y Apellidos:</b>	
<b>Documento de Identidad:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Domicilio Laboral:</b>	
<b>Ciudad:</b>	<b>Barrio:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Tel. celular:</b>



## ❖ A EFECTOS DE LA ACREDITACIÓN FEHACIENTE DEL VÍNCULO, SE ADJUNTAN LAS SIGUIENTES DOCUMENTACIONES:

### PADRES:

- 1.- Certificado del Acta de Nacimiento original o copia.
- 2.- Fotocopia de la cédula de identidad del alumno/a.
- 3.- Fotocopia de la cédula de identidad de los padres.

### TUTORES:

- 1.- Copia Autenticada de Resolución Judicial.
- 2.- Fotocopia autenticada de la cédula de identidad del alumno/a.
- 3.- Fotocopia autenticada de la cédula de identidad de los tutores.

Cabe señalar que los documentos citados deberán ser presentados indefectiblemente ante la institución educativa y cuyas autoridades serán responsables de su archivo correspondiente, debiendo tener disponibles para el acceso inmediato a los mismos ante eventuales situaciones que requieran su exhibición, debiendo esta indicación ser establecida expresamente en momento de disponer la difusión por los canales institucionales.

Declaro bajo juramento, que toda la información contenida en este documento responde a la verdad.

-----

**Firma del padre y/o tutor**

**legal Aclaración:**

**C.I:**

-----

**Firma de la madre y/o tutor legal**

**Aclaración:**

**C.I:**

En (señale ciudad en que se firma)\_\_\_\_, (fecha)\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 20 \_\_\_\_