

**COLEGIO CARLOS ALBÁN HOLGUÍN IED**  
**PROGRAMA TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO TEC 2024**  
**Consentimiento Informado de Padres o Acudientes de Estudiante Menor de Edad**

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_ y actuando en calidad de acudiente o representante legal del menor \_\_\_\_\_ estudiante del colegio \_\_\_\_\_ identificado con tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_

Manifiesto que he sido informado acerca de la carencia de escenarios deportivos para desarrollar el centro de interés Voleibol en el colegio, por tal razón, los estudiantes de secundaria de sexto y séptimo de la sede A jornada mañana y tarde tienen que salir ocasionalmente de las instalaciones del colegio para realizar las actividades planeadas del centro de interés VOLEIBOL en el parque Chiminigagua

Para que el estudiante pueda asistir al centro de interés debe tener en cuenta las siguientes condiciones:

- Portar el uniforme de Educación Física completo y bien presentado de acuerdo al modelo del Manual de Convivencia, en caso contrario el estudiante no puede salir del colegio
- Seguir las indicaciones del docente
- Aplicar normas de ciudadanía tanto en el desplazamiento como en el lugar al que se asiste: caminar por los andenes, no arrojar piedras, no golpear en las puertas de las casas del vecindario, no arrojar basura, no gritar, entre otras
- No generar agresiones físicas ni verbales, en caso contrario el estudiante que infrinja la norma no se le podrá permitir la continuidad en este centro de interés
- En caso de llevar materiales del colegio o que se soliciten para el desarrollo de las clases, hacer uso adecuado

Luego de haber sido informado(s) sobre las condiciones de la participación de mi hijo(a) en el centro de interés VOLEIBOL, resueltas todas las inquietudes y comprendida en su totalidad la información sobre esta actividad, en ese orden de ideas exonero de toda responsabilidad a los docentes del área que brindan los conocimientos de este deporte, exonero al colegio Carlos Albán Holguín, por cualquier lesión no prevista que pudiera sufrir la persona a mi cargo y también por aquellos daños ocasionados por circunstancias constitutivas de responsabilidad civil extracontractual, que tengan relación con la actividad señalada.

De igual forma declaro que el estudiante/persona a mi cargo se encuentra en condiciones médicas y físicas aptas para asistir y participar en este proceso y me comprometo a notificar al personal responsable sobre cualquier novedad en relación con la salud del mismo.

Adicionalmente certifico y comunico que el Estudiante/persona está afiliado y activo en la entidad promotora de salud EPS \_\_\_\_\_

En consecuencia y con toda la información que me ha sido suministrada como padre o acudiente doy mi consentimiento para que mi hijo/a participe en el centro de interés VOLEIBOL.

Se firma en Bogotá, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ 2024.

Nombre \_\_\_\_\_

Cedula No. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Teléfono contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_