

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA DURANTE EL PERÍODO DE AISLAMIENTO SELECTIVO RESPONSABLE CON OCASIÓN DE LA PANDEMÍA DE COVID-19**

\_\_\_\_\_ identificado(a) con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_ y en mi condición de \_\_\_\_\_ de la Universidad Externado de Colombia, por medio del presente escrito manifiesto que:

1. He sido informado(a) de las formas de propagación del coronavirus, las medidas adecuadas para evitar el mismo, sus principales síntomas y la necesidad de informar de manera oportuna si convivo con población en riesgo, así como si he estado en contacto con caso(s) sospechoso(s) o confirmado(s) de contagio,
2. He realizado el reporte de manera constante de mis condiciones personales durante los últimos (\_\_\_\_) días, en la app dispuesta por la Universidad para estos efectos. He tomado en cuenta las recomendaciones que de acuerdo con mis condiciones son necesarias,
3. Se me han dado a conocer y comprendo las condiciones de bioseguridad que ha adoptado la Universidad, conforme a la resolución 666 de 2020 del Ministerio de Salud y los Lineamientos para la prestación del servicio de educación en casa y en presencialidad bajo el esquema de alternancia y la implementación de prácticas de bioseguridad en la comunidad educativa del Ministerio de Educación Nacional y el Decreto 193 de 2020 Distrital,
4. Conozco los canales generados por la Universidad para resolver las dudas y/o inquietudes sobre la materia y que puede encontrarse en la página [www.uexternado.edu.co](http://www.uexternado.edu.co), en la app UExternado bajo la política ¡Externado contigo! o comunicándome con el área de Seguridad y Salud en el Trabajo en el caso de los trabajadores y docentes, o de Bienestar en el caso de los alumnos.

Por tal motivo, con la suscripción de este documento, acepto de manera voluntaria el retorno a las actividades de acuerdo con las disposiciones sobre el período de aislamiento preventivo responsable adoptadas por el Gobierno Nacional y Distrital para la reactivación del sector educación y me comprometo a dar cumplimiento aquellas acciones que dependan del autocuidado, así como a acatar las restricciones que se fijan como necesarias para evitar el contagio y propagación del virus.

Suscribo el presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2020.

**Firma**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

\*La Universidad presume la veracidad de la información aquí suministrada la inexactitud, omisión, suplantación y/o falsedad son consideradas falta según lo dispuesto en el Reglamento Orgánico Interno y el Reglamento Interno de Trabajo de la Universidad Externado de Colombia.

Si se trata de un(a) adolescente (menor de edad), para la validez del consentimiento este deberá acompañarse la firma de uno de sus padres o de quién ejerza su representación legal.

**Firma representante legal**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_