

ESCUELA NORMAL SUPERIOR SANTIAGO DE TUNJA
CONSENTIMIENTO INFORMADO



Tunja, _____ de febrero de 2021

Respetados Padres de Familia.

Cordial Saludo.

Conscientes de la importancia de la formación de sus hijos y/o estudiantes bajo su custodia legal, y comprometidos con la labor formativa, aún más, en la presente situación de emergencia por la Pandemia del virus Sars Cov2 o Covid 19, que ha impulsado el aislamiento social y la educación virtual, se hace necesario, registrar el desarrollo de las actividades a través de la toma de fotografías, pantallazos, videos y grabación de los encuentros virtuales por lo cual, solicitamos de manera respetuosa su autorización a través de este consentimiento.

Es importante aclarar que dichas imágenes, videos, entre otros, serán utilizadas exclusivamente con fines institucionales y no pondrán en riesgo la integridad de los estudiantes de la Escuela Normal Superior Santiago de Tunja.

Yo, _____ *identificado*
(a) con documento de identidad N° _____ en calidad de representante legal del o la estudiante _____ he sido informado acerca de toma de fotografías y grabación de video de las actividades académicas.

Luego de haber sido informado(a) sobre las normas de convivencia para encuentros virtuales, las condiciones de la participación de mi hijo(a) en la toma de registro fotográfico y grabaciones, y haber resuelto todas las inquietudes y comprendido en su totalidad la información, acepto que:

- La participación de mi hijo(a) o estudiante bajo mi custodia legal, en videos y fotografías es estrictamente con fines académicos y como evidencia de actividades académicas y formativas.*
- La participación de mi hijo(a) o estudiante bajo mi custodia legal, en videos y fotografías no generará ningún gasto, ni recibiremos remuneración alguna por su participación.*
- No habrá ninguna sanción para mi hijo(a) en caso de que no autorice su participación.*
- La identidad de mi hijo(a) o estudiante bajo mi custodia legal, no será publicada y las imágenes y sonidos registrados durante la grabación se utilizarán únicamente para los propósitos y como evidencia de las actividades académicas de la institución y/o docente.*
- El proceso desarrollado redundará en el mejoramiento de la calidad de formación que recibe mi hijo(a).*
- Atendiendo a la anterior información y de forma consciente y voluntaria.*

DOY EL CONSENTIMIENTO, en constancia firmo: _____

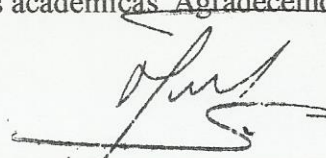
C.C: _____

NO DOY EL CONSENTIMIENTO, en constancia firmo: _____

C.C: _____

Confianto en el éxito de las actividades académicas. Agradecemos su valiosa colaboración.

Atentamente,


Lic. MAURICIO FONSECA ALVAREZ.
Rector