



## Consentimiento Informado Año 2019

De acuerdo a los lineamientos establecidos en la Doctrina No. 03 del Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología, acogida por el Tribunal Nacional mediante Acta No. 07 del once (11) de diciembre de 2012, se informa a los usuarios del servicio de Orientación Docente del **Colegio Juan Cristóbal Martínez**, en donde se presta atención personalizada (impresión-valoración diagnóstica global para la remisión a entidades y personal especializado que requiera el menor – estudiante), Actividades grupales (talleres, cursos, seminarios, intervenciones grupales, convivencias, entre otros) y similares que favorezcan el proceso de aprendizaje y desarrollo personal, social y cognitivo. Cuyos resultados están sujetos al apoyo brindado por parte de los representantes legales del menor-estudiante, el menor estudiante en esta institución, y especialistas, de ser requerido (para el tratamiento y/o intervención individual, social y familiar, por parte de estos).

A partir de lo anterior, por medio de la presente yo \_\_\_\_\_ identificada con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ (mamá) y \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ (papá), expresamos que estamos de acuerdo en participar y permitir que nuestro representado legal \_\_\_\_\_, quien se matricula en el **Colegio Juan Cristóbal Martínez** para cursar en el año 2019 el grado \_\_\_\_\_, en la Sede \_\_\_\_\_ de la jornada \_\_\_\_\_, haga parte de los procesos y actividades propuestas por Orientación Docente en pro de su desarrollo personal, académico y de salud que adelanta actualmente esta institución a través de la Docente Orientadora asignada a la institución, cuyos costos por la prestación de sus servicios profesionales serán cubiertos directamente por la Secretaria de Educación del Municipio San Juan Girón, por lo cual no tendremos que pagar por la prestación de su servicio profesional.

Para ello, estamos de acuerdo en participar y en que él o la menor en mención participe durante al año 2019 de una serie de actividades (talleres, cursos, seminarios, intervenciones grupales, convivencias, entre otros) y aplicación de métodos (por ejemplo valoraciones globales en atención personalizada al menor con el fin de hacer la respectiva remisión a otro profesional especializado u otras entidades para el tratamiento y la intervención, de ser requeridos) que permitan proponer adecuaciones en el aula y compromisos individuales – grupales, además de aquellos que brinden la información necesaria para el análisis de la situación, el comportamiento, la actitud y el acompañamiento que necesita para favorecer su adaptación en el aula, su desarrollo personal y cognitivo.

Somos conscientes que nuestro nombre como el del o la menor, junto con la información que maneja Orientación Docente están cobijados por un principio de confidencialidad, pero que de acuerdo a la necesidad \_\_\_\_\_



de divulgar dicha información en pro del desarrollo, protección y derechos del menor se pondrán en conocimiento a la entidad o profesional respectivo para preservar los derechos y deberes del menor.

También somos conocedores que la participación es voluntaria. Por ello, tanto nosotros como el menor tenemos el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento por escrito, informando de ello al Rector de la Institución, Docentes y Docente Orientador. Igualmente, tenemos conocimiento que los procesos y actividades para el menor no conlleva ningún riesgo pero se beneficia en su proceso de formación personal, académica y social. Por lo cual no recibirá ni recibiremos ninguna compensación económica por participar en ellas.

Por ello, al desear participar y permitir que él o la menor participe, estamos dispuestos a diligenciar los datos solicitados en este formato y proporcionar la información necesaria con una vigencia anual que será entregada (debidamente diligenciada y firmada) al director de grupo de mi representado legal expresando que voluntariamente damos nuestro consentimiento para que él o la menor \_\_\_\_\_ junto con nosotros (representantes legales), participemos en los procesos y actividades que adelante y sean propuestos por Orientación Docente durante al año 2019. De igual manera hacemos constar que hemos leído y entendido el presente documento. Además de adjuntar una copia del Registro Civil del menor (legible).

**Parágrafo:** En caso que el acudiente de nuestro representado o representada legal sea otro familiar (abuelo, abuela, tía, tío,...), anexaremos el respectivo documento legal que soporte la adjudicación de la custodia legal al mismo.

En constancia de lo anterior firman a los 23 días del mes de Noviembre del año 2018,

\_\_\_\_\_  
Madre, Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Padre, Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Menor (Si tiene o es mayor de los 12 años)

\_\_\_\_\_  
Docente Orientadora

\_\_\_\_\_  
Rector

\_\_\_\_\_  
Consentimiento Informado Año 2019

Página 2 de 2