**ANEXO 1**

**ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DE FUNCIONARIOS Y PERSONAL QUE INGRESA A LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

Que mediante Resolución No. 0804 de agosto 3 de 2021, la Universidad de Nariño, en adelante LA UNIVERSIDAD, ha determinado el regreso presencial a los lugares de trabajo con alternancia para el desarrollo de las actividades laborales normales, Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con identificación C.C. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto:

Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro sobre los riesgos que pueden correrse al ingresar a las instalaciones universitarias, o en el desplazamiento para el correspondiente ingreso, por lo cual, dejo por sentado que conozco y he leído cada punto que consagran la Resolución 777 del 2021[[1]](#footnote-1), la Resolución 1513 de 2020[[2]](#footnote-2) y la Resolución 223 de 2021[[3]](#footnote-3) por la cual se sustituye en anexo técnico de la Resolución 666 de 2020, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, las acato en su totalidad y, entiendo perfectamente su contenido.

Que, a la fecha de solicitud de ingreso a LA UNIVERSIDAD, declaro no haber sido expuesto a situaciones de riesgo de contagio frente al Virus COVID-19.

Que manifiesto que, a la fecha, no presento síntomas asociados al COVID-19, como fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, tos, dificultad para respirar, fatiga, escalofríos, dolor de músculos o ninguno de los anteriores. (Autodiagnóstico).

Que igualmente manifiesto, que no he mantenido contacto con alguien que presentó o presente los síntomas mencionados en el párrafo precedente, tampoco he realizado viajes de carácter nacional o internacional en los últimos 15 días, ni tampoco soy trabajador del Sector de la Salud; en el mismo sentido, declaro que no

He tenido contacto con personas diagnosticadas o sospechosas de COVID-19 en los últimos 15 días. (CORONA APP).

(Que soy trabajador del sector salud y doy fe que he cumplido a cabalidad con los protocolos de bioseguridad, establecidos en la Institución de Salud en la cual laboro, a fin de preservar la vida y la salud mía y de las personas con las que convivo)

Que conozco el riesgo de contagio y la naturaleza de la enfermedad contraída por el Virus COVID-19.

Que manifiesto no encontrarme incurso en el grupo poblacional denominado de alto riesgo frente al contagio de COVID-19.

Que me comprometo a UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, para ejecutar las actividades para las cuales se solicita el ingreso a la UNIVERSIDAD, certificando que se encuentren en perfecto estado para su uso.

Que me comprometo a CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden los elementos de protección personal requeridos para el manejo y consecución de las actividades que se desarrollarán dentro de esta Institución, atendiendo las indicaciones de sus fabricantes y de LA UNIVERSIDAD, realizando la desinfección respectiva, siempre que sea necesario.

Que me comprometo a DEPOSITAR en el recipiente correspondiente los elementos de uso personal que ya cumplieron su vida útil, para que LA UNIVERSIDAD realice la eliminación adecuada y prevenir cualquier tipo de contagio de las personas que ingresen a LA UNIVERSIDAD.

Que manifiesto que conozco la normatividad vigente que reglamenta el suministro, uso y cuidado de la ropa de labor y elementos de protección personal, necesarios para garantizar la higiene, salud y seguridad de las personas que ingresen a LA UNIVERSIDAD.

Que me comprometo a cumplir el protocolo de prevención COVID-19 establecido en la Resolución 777 del 2021, la Resolución 1513 de 2020 y a realizar todas las actividades en pro de mi protección.  Así como reportar cualquier cambio en mi salud que pueda afectar la integridad de las personas que ingresen a LA UNIVERSIDAD.

Que una vez ingrese a las instalaciones de LA UNIVERSIDAD, acataré cada una de las instrucciones que manifiestan los Protocolos de Bioseguridad mencionados en el aparte segundo del presente documento, enfatizando el uso de tapabocas, guardando el distanciamiento físico y la desinfección de la zona y los elementos de trabajo al iniciar y al finalizar la jornada laboral.

Habiendo leído y aceptado el presente documento, procedo a plasmar mi firma en el mismo, a los \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2021.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATOS DE ELABORACIÓN** |
|  | **ELABORADO POR:** | **REVISADO** **POR:** | **APROBADO POR:** |
| **CARGO:** | Integrantes Comité de Contingencia  | Profesional del SGSSTAsesores de Calidad | Comité de Contingencia |
| **NOMBRE:** |  | Adriana GuerreroIván Mera MartínezNatalia Marcela Erazo | Integrantes Comité de Contingencia |
| **FIRMA:** |  |  |  |
| **FECHA:** | 2021-03-12 | 2021-03-12 | 2021-03-12 |

|  |
| --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** |
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 1 | 2021-03-12 | Creación del Documento |
| 2 | 2021-08-07 | Actualizaciones de Normatividad y sugerencia de SINTRAUNICOL |

1. https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-405413\_documento\_pdf.pdf [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-1513-de-2020.pdf [↑](#footnote-ref-2)
3. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20223%20%20de%202021.pdf [↑](#footnote-ref-3)