**ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DE ALUMNOS Y DOCENTE EN LA PRACTICA EN LABORATORIO DE LA ASIGNATURA Física 2 EN LOS DÍAS Abril 4 y 5 de 2022**

Yo, Nombre del docente con identificación C.C. Cedula del docente de Ciudad de Expedición, encontrándonos en la necesidad de realizar una práctica externa de la asignatura Laboratorio de Nombre de la Asignatura, cuyo objeto Propósito de la práctica en laboratorio. Por lo cual, por medio del presente documento manifiesto:

Que el Acuerdo 037 de agosto de 2021 del Consejo Académico de la Universidad de Nariño estipula que tanto docentes como alumnos deben firmar el ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO para poder realizar prácticas externas.

Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro sobre los riesgos que pueden correrse al asistir a prácticas externas, o en el desplazamiento para llegar al sitio de la práctica, por lo cual, dejo por sentado que conozco y he leído cada punto que consagran la Resolución 666 de 2020 y la Resolución 1513 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, la acato en su totalidad y, entiendo perfectamente su contenido.

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

Que manifiesto que, hasta 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 manifiesto igualmente, que no estuve en contacto con alguien que tuvo los síntomas mencionados en el párrafo precedente, tampoco he realizado un viaje nacional o internacional en los últimos 30 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 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 la práctica externa, 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 en el lugar de la práctica externa, 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 Reserva realice la eliminación adecuada y prevenir cualquier tipo de contagio de las personas que ingresen a ella.

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 realicen Prácticas externas, en especial el Protocolo de Bioseguridad establecido para la práctica a llevarse a cabo.

Que me comprometo a cumplir el protocolo de prevención COVID-19 establecido en la Resolución 666 de 2020, la Resolución 1513 de 2020 y a realizar todas las actividades en pro de mi protección y el protocolo de bioseguridad establecido para esta práctica. Así como reportar cualquier cambio en mi salud que pueda afectar la integridad de las personas que asistan a la práctica.

Que una vez ingrese a las instalaciones de laboratorios de docencia de Nombre del Laboratorio, 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.

Que mantendré indemne a LA UNIVERSIDAD respecto de las actividades que a realizar, ello frente a terceros.

Que declaro exonerada a LA UNIVERSIDAD de toda responsabilidad respecto de contagio por COVID-19 frente a mi persona.

Habiendo leído y aceptado el presente documento, procedo a plasmar mi firma en el mismo, a los 30 del mes de marzo del año 2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA ESTUDIANTES ASITENTES A LA PRÁCTICA EN LABORATORIO** | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CODIGO** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Atentamente,

Firma del Docente