



COLEGIO APOSTÓLICO SAN JOSÉ

Defensores del Chaco y Padre Rigual

Teléfonos/Fax: 502 019 – 522 006/7

Email: colegioapostolicosanjose.edu@hotmail.com

Asunción – Paraguay

Asunción, 13 de setiembre del 2021

Apreciados Padres de Familia y/o Encargados:

Al momento de saludarlos cordialmente esperamos se encuentren gozando de buena salud y fortalecidos en Cristo y, bajo el amparo del manto protector de Nuestra Señora Betharram.

Considerando la **situación sanitaria actual** (cuyos datos y estadísticas son de público conocimiento), **las orientaciones y disposiciones** del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social junto con las de nuestro órgano rector MEC y, **el análisis de nuestros asesores institucionales**; a continuación les presentamos el Formulario 2 para la Autorización de la asistencia de alumnos a las clases en la Dimensión Presencial correspondiente al mes de setiembre, 2021.

1. Con relación a las **CLASES PRESENCIALES** y la consecuente puesta en marcha del **Sistema Mixto Colegio Apostólico San José (SMcasj)** la Institución solicita a los Padres/Tutores/Encargados **quienes voluntariamente estén de acuerdo, bajo las condiciones expuestas en el mismo**, completar el **FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE ALUMNOS/AS EN CLASES PRESENCIALES – dimensión presencial del SMcasj¹**. Se adjunta dicho formulario a esta comunicación y se establece como límite de presentación de dicho documento (en forma impresa), en la secretaría de la Institución, desde el **lunes 13/09/2021 hasta el día viernes 17/09/2021 de 08:00 a 12:00 y de 13:30 a 17:00 hs.**

NO SE DARÁ PRÓRROGA AL PLAZO AQUÍ INDICADO BAJO NINGÚN CRITERIO. La presentación de dicho formulario es **CONDICIÓN ABSOLUTA** para la participación presencial (física) del/la Estudiante. **Posterior a esta fecha (17/09/2021) la institución asumirá que aquellas familias que no hayan presentado el Formulario han optado por no enviar a sus hijos/alumno/a bajo su tutela al Colegio (de forma física) y que los mismos seguirán el proceso de enseñanza – aprendizaje a distancia a través de la plataforma institucional.**

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE QUE la participación en la Dimensión Presencial del SMcasj es voluntaria y opción de cada núcleo familiar según las condiciones indicadas en el Formulario y que **LA NO PARTICIPACIÓN EN LA DIMENSIÓN PRESENCIAL. BAJO NINGÚN PUNTO DE VISTA AFECTARÁ NEGATIVAMENTE AL PROCESO de aprendizaje-enseñanza del/la Estudiante y por ende a su promoción.**

SE GARANTIZA LA EQUIDAD. CALIDAD Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD tanto para Estudiantes cuyas Familias/Tutores/Encargados hayan optado por no incluir en el proceso de aprendizaje-enseñanza la dimensión presencial como para las que sí.

2. Seguimos instando a seguir capitalizando nuestras experiencias y aprendizajes en el uso y la gestión de la Plataforma Educativa Apostólico San José en el desarrollo integral de nuestros Alumnos, así como el acompañamiento de las Coordinaciones, Psicología, los Profesores Guías y, Docentes Catedráticos y de Aula. La prioridad es y deberá seguir siendo siempre el bienestar, la salud y la seguridad de nuestra razón como Comunidad Educativa, nuestros niños y jóvenes. Atentamente. Consejo Directivo. Equipo Técnico del Colegio Apostólico San José.

Atentamente

Consejo Directivo

Equipo Técnico del Colegio Apostólico San José

¹ El presente FORMULARIO debe estar firmado indefectiblemente por ambos Padres de Familia (Papá y Mamá) y/o tenedores de la patria potestad y/o Tutores legales bajo sentencia judicial; la cual deberá acompañar, autenticada por escribanía, la presentación de dicho formulario (de no poder cumplir con este requisito de modo pleno, favor inmediatamente comunicarse con su referente académico institucional: Profesora de Grado/Profesor Guía/Coordinador). En todos los casos, los firmantes deberán presentar fotocopia de cédula de identidad policial.



COLEGIO APOSTÓLICO SAN JOSÉ

Defensores del Chaco y Padre Rigual

Teléfonos/Fax: 502 019 – 522 006/7

Email: colegioapostolicosanjose.edu@hotmail.com

Asunción – Paraguay

página 1/2

AUTORIZACIÓN de PADRES y/o TUTORES LEGALES para retorno de alumnos a clases presenciales. FORMULARIO

Asunción,.....de.....de 2021

Yo..... con
C.I.Nº.....y.....
con C.I.....
padre/madre/tutor del estudiante (Apellido y nombre completos).....del
Grado/Curso...../:

Indico expresamente que estoy en conocimiento de todas las disposiciones administrativas sanitarias y educativas dispuestas por las autoridades nacionales en el marco de la declaración de emergencia sanitaria COVID-19. En tal sentido, autorizo a mi hija/hijo

.....
.....que cursa elgrado/año del nivel
a asistir a las clases presenciales en la modalidad **establecida y reglamentada** por el **Colegio Apostólico San José** como Centro Educativo, de Gestión Privada/Confesional y el MEC (Ministerio de Educación y Ciencias) – Resolución MEC N° 832/2020 del 30-10-2020 y concordantes. Reconozco expresamente que la asistencia presencial es facultativa y no obligatoria y en tal sentido expreso mi consentimiento para que asista a las mismas.

Acepto y estoy de acuerdo en su totalidad las recomendaciones emanadas por la Institución **Colegio Apostólico San José**, comprometiéndome a cumplirlas y orientar a mi hijo/a en tal sentido.

Reconozco que el traslado de mi hijo/a la modalidad presencial sólo se podrá realizar cumpliendo las condiciones de la Institución y en los momentos o instancias en que la misma considere oportuno.

La Presente autorización legal la realizo en virtud a lo estipulado en el Art. 70 y 71 de la Ley 1680/01 Código de la Niñez y Adolescencia, **en mi condición de titular** de la patria potestad y/o guarda/custodia que me fuera otorgada judicialmente.

Asimismo, manifiesto que fui informado/a, leído y comprendido el **PROTOCOLO Y GUÍA OPERATIVA PARA EL RETORNO SEGURO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS 2021 (MEC - MSPyBS)**¹ para el retorno a la escuela y/o colegio y voluntariamente acepto en su totalidad las recomendaciones emanadas del Ministerio de Educación y Ciencias, comprometiéndome a cumplirlo.

Dejo expresa constancia e informo que el/la alumno/a no tiene antecedentes patológicos y/o condiciones de riesgo en relación COVID - 19 (diabetes, asma u otros), en tal sentido se asumen los riesgos sanitarios deslindando de responsabilidad a la Institución **Colegio Apostólica San José** en virtud de la pandemia COVID-19 durante todo el plazo de la vigencia del estado de emergencia sanitaria y aislamiento social preventivo COVID-19.-

¹ Disponible en www.apostolicosanjose.edu.py

¹ El presente FORMULARIO debe estar firmado indeliblemente por ambos Padres de Familia (Papá y Mamá) y/o tenedores de la patria potestad y/o Tutores legales bajo sentencia judicial; la cual deberá acompañar, autenticada por escribanía, la presentación de dicho formulario (de no poder cumplir con este requisito de modo pleno, favor inmediatamente comunicarse con su referente académico institucional: Profesora de Grado/Profesor Guía/Coordinador). En todos los casos, los firmantes deberán presentar fotocopia de cédula de identidad policial.



COLEGIO APOSTÓLICO SAN JOSÉ

Defensores del Chaco y Padre
Rigual Teléfonos/Fax: 502 019 –
522 006/7

Email: colegioapostolicosaniose.edu@hotmail.com Asunción – Paraguay

página 2/2

Firma Padre:.....
Aclaración:
C.I. N°.....

Firma Madre:.....
Aclaración:
C.I. N°.....

Firma Tutores:.....
Aclaración:
C.I. N°.....

Se adjunta fotocopia de Cédula de Identidad de los firmantes.

En caso de que el estudiante no se encuentre viviendo con sus padres, sino con tutores legales, deberán presentar:

TUTORES:
1.- Copia Autenticada de Resolución Judicial;
2.- Fotocopia autenticada de la cédula de identidad del/los tutor/es.

Declaro/declaramos bajo juramento, que toda la información contenida en este documento responde a la verdad.

Observaciones:

La presente autorización debe ser dada de manera individual y personal para cada uno de los hijos/hijas.

La institución agendará una cita para la entrega del presente instrumento de manera personal y las firmas deberán ser originales.

Cabe señalar que los documentos citados deberán ser presentados indeliblemente ante la institución educativa y cuyas autoridades serán responsables de su archivo correspondiente, debiendo tener disponibles para el acceso inmediato a los mismos ante eventuales situaciones que requieran su exhibición, debiendo esta indicación ser establecida expresamente en momento de disponer la difusión por los canales institucionales

¹ El presente FORMULARIO debe estar firmado indeliblemente por ambos Padres de Familia (Papá y Mamá) y/o tenedores de la patria potestad y/o Tutores legales bajo sentencia judicial; la cual deberá acompañar, autenticada por escribanía, la presentación de dicho formulario (de no poder cumplir con este requisito de modo pleno, favor inmediatamente comunicarse con su referente académico institucional: Profesora de Grado/Profesor Guía/Coordinador). En todos los casos, los firmantes deberán presentar fotocopia de cédula de identidad policial.