



ASOCIACIÓN PRESBITERIANA DE GIRARDOT COLEGIO AMERICANO



FICHA DE ACTUALIZACIÓN A ESTUDIANTES ANTIGUOS ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS CONVIVENCIALES Y/O CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de Diligenciamiento:

Día _____ Mes _____ Año _____

FOTO DEL
ESTDIANTE

Grado al que ingresa: (Indique en la casilla correspondiente el año)

PJ	J	T	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°
----	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos Completos	Fecha de Nacimiento DD/MM/AA
Lugar de Nacimiento	Edad
Tipo de Documento: RC___ TI___ CC___ otro: ¿Cuál?	No. De Identificación
Dirección de Residencia	Barrio/Vereda
Municipio	Departamento
Número Telefónico De Contacto <i>Si el estudiante tiene</i>	E-Mail <i>Si el estudiante tiene</i>

2. ENTORNO SALUD

Afiliación al sistema de salud Sí___ No___	EPS	Contributivo___ Subsidiado ___	
Lugar donde le atienden en caso de emergencia			
¿El estudiante está siendo atendido por el sector salud?	Si No	Frecuencia	
¿Presenta algún diagnostico medico?	Si No	¿Cuál?	
Recibe tratamiento médico por: Diagnostico _____ Enfermedad en particular _____	Si No	¿Cuál? (Ejemplo: para controlar la epilepsia, uso de oxígeno, insulina, etc.)	
¿El estudiante está asistiendo a terapias?	Si No	Terapia de Lenguaje	Frecuencia
	Si No	Terapia de Ocupacional	Frecuencia
	Si No	Terapia Física	Frecuencia
	Si No	Rehabilitación	Frecuencia
¿Presenta recomendaciones o restricciones medicas?	Si No	¿Cuál?	

"Y todo lo que hagáis, hacedlo de corazón como para el Señor y no para los hombres" Col. 3:23

Calle 21 No. 10-40 Tel. 8353051 Fax. 8353061 E-mail. representacionlegalapg@colamericanodegirardot.edu.co

www.colamericanodegirardot.edu.co

F-GV-003-V2



FICHA DE ACTUALIZACIÓN A ESTUDIANTES ANTIGUOS
ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS CONVIVENCIALES Y/O CONSENTIMIENTO INFORMADO

¿Consumes medicamentos?	Si	No	Frecuencia y horario: (Nombre del medicamento y si debe consumirlo en horario de clases)
¿Presenta alguna dificultad sensorial?	Si	No	Visual ____ Uso lentes, parches, etc. Auditiva ____ Uso audífonos o implante, etc. Habla ____

3. ENTORNO HOGAR

Nombre de la madre		Nombre del padre	
Ocupación de la madre		Ocupación del padre	
Nivel educativo alcanzado	Prim/Bto./Téc/Tecno/Univ.	Nivel educativo alcanzado	Prim/Bto./Téc/Tecno/Univ.
Edad		Edad	
Teléfono casa u oficina	Diferente al del padre	Teléfono casa u oficina	Diferente al de la madre
E-Mail	Diferente al del padre	E-Mail	Diferente al del padre
Nombre del Cuidador	Parentesco con el estudiante	Nivel educativo alcanzado Prim/Bto./Téc/Tecno/Univ.	Teléfono
E-Mail:			
No. Hermanos	Lugar que ocupa:	¿Quiénes apoyan la crianza del estudiante?	
Personas con quien vive:			

NOTA: Toda información suministrada en este documento hace parte de los **Principios para el Tratamiento de datos personales** y bajo el principio de confidencialidad de la información.

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Girardot, _____

Nosotros _____ identificados como aparece al pie de nuestras firmas, actuando en nuestra calidad de representantes legales y/o acudiente, tutor y/o curador del menor _____, manifestamos que hemos sido informados y explicado por la Orientadora Escolar, Trabajadora Social, Coordinadores, Capellán y/o Directivos de la institución, que el Colegio Americano de Girardot, Asociación Presbiteriana de Girardot (A.P.G) es una Institución Educativa Cristiana de origen reformado que sostiene como su filosofía, el principio que "Dios es soberano en el Universo.", y entendemos que se rige bajo las Sagradas Escrituras, ley 115 de Educación y lo establecido por el gobierno y el Manual de convivencia en los siguientes aspectos:



FICHA DE ACTUALIZACIÓN A ESTUDIANTES ANTIGUOS
ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS CONVIVENCIALES Y/O CONSENTIMIENTO INFORMADO

- a. Reconozco, entiendo y acepto los principios y valores filosóficos de la APG-Colegio Americano de Girardot.
- b. Reconozco, entiendo, acepto y adopto los horizontes institucionales de la APG-Colegio Americano de Girardot.
- c. Conozco, acepto y adopto los uniformes de acuerdo a lo establecido en el Manual de Convivencia para su porte y uso del mismo, dentro y fuera de la institución. Por lo tanto, entiendo que la institución exige presentación personal tanto a hombres y mujeres.
- d. Entiendo, acepto y adopto los derechos, deberes y responsabilidades consignados en el Manual de Convivencia, que como miembro (padres, acudiente y estudiantes) de la comunidad educativa. Cumpliré con cada uno de ellos para mantener una sana convivencia en el entorno educativo.
- e. Conozco, entiendo y acepto que la institución presta el servicio de Orientación escolar en aras del fortalecimiento en el proceso de acompañamiento disciplinario y académico, cuando este sea necesario y se actúe bajo el ejercicio del orientador escolar y/o trabajador social de la institución y capellanía. En el caso de requerirse intervención especializada se solicitará valoraciones externas y apoyo terapéutico a través de su EPS o externa en aras de conocer los respectivos diagnósticos para establecer las estrategias de atención pedagógica.
- f. Entiendo que la familia como núcleo fundamental de la sociedad es parte esencial del fortalecimiento de la formación para la ciudadanía y el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, teniendo un papel central en la prevención y mitigación de la violencia escolar y el embarazo en la adolescencia, asistiéndome todos los deberes, obligaciones y funciones consagradas en el artículo 7 de la Ley 115 de 1994, en el artículo 39 de la Ley 1098 de 2006, en la ley 1404 de 2010, en el artículo 3 del decreto 1860 de 1994, en el Decreto 1286 de 2005, en el artículo del Decreto 1290 de 2009 y demás normas concordantes.
- g. Entiendo y acepto que en el proceso de fortalecimiento y acompañamiento escolar que se brinde a la familia y educando estará bajo confidencialidad del proceso, siempre y cuando el menor o grupo familiar no sea afectado en su integridad o se vulneren los derechos del niño, niña y adolescentes y de la persona como tal. Por lo tanto, se procederá según lo dispuesto por los mecanismos preventivos del comité escolar de convivencia, conforme a los postulados establecidos en la Ley 1620 de 2013 y el Decreto 1965 del 11 de Septiembre de 2013 o dados por las autoridades o entidades correspondientes a las situaciones presentadas. (ICBF, Comisarias de familia, Policía de infancia y fiscalía).



**FICHA DE ACTUALIZACIÓN A ESTUDIANTES ANTIGUOS
ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS CONVIVENCIALES Y/O CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- h. Acepto y conozco la Política de Protección de Datos y Manejo de Información, establecida por el Colegio Americano de Girardot, para lo cual doy mi autorización para el manejo de mis datos e información suministrada a la Institución, en los términos de la Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Una vez aceptado este consentimiento informado y culminado el proceso de admisión, y sea admitido en este plantel a través de la entrega de la orden de matrícula, tanto el estudiante, padres, tutores, curadores y/o acudiente, estamos dispuestos y comprometidos a cumplir con lo establecido en el manual de convivencia de esta institución. Por lo cual, al firmar este documento queda implícito estar conformes con la información manifiesta tanto verbal y escrita de este consentimiento, comprendiendo los aspectos principales para el ingreso a la comunidad americanista.

C.C. _____ de _____

Firma del Padre y/o Acudiente

C.C. _____ de _____

Firma de la Madre y/o Acudiente