



COMUNICADO N°. 22 * 19 DE AGOSTO DE 2021

PARA : PADRES Y ESTUDIANTES SEDE CENTRAL
DE : DIRECCIÓN DE FORMACIÓN
REF : PRESENCIALIDAD ALTERNADA

Cordial saludo,

La Institución Educativa Técnica de Ballet Clásico Incolballet, sede Central, en cumplimiento de las directrices del Ministerio de Educación Nacional en el sentido del regresar a la escuela con la modalidad de presencialidad alternada, ofrece el servicio educativo a los padres de familia con la opción de enviar a sus hijos a las clases de acuerdo a las normas de bioseguridad que para tal fin se realizaron en la escuela: Aforo por aula, distanciamiento físico, lavamanos portátil, alcohol y tapabocas.

Una vez concluida la nueva visita que llevo a cabo la Secretaria de Educación Distrital de Cali el día 17 de agosto, se verificaron las condiciones de bioseguridad de la sede para el regreso a clases en los siguientes términos:

En la sede central solo se aprobaron cinco aulas y cinco salas para el regreso a la institución educativa en presencialidad alternada; por tal motivo, a partir del día lunes 23 de agosto de 2021, iniciaremos con dicho modelo de acuerdo a la planificación que se relaciona a continuación:

HORARIO PRESENCIAL POR GRUPOS DE ALTERNANCIA EN SEGUNDO SEMESTRE 2021	
LUNES	TOTAL DE ESTUDIANTES POR DIA
IB (19), IIB(19), IIIB(30), IDN (18), IPC (16)	102
MARTES	TOTAL
IVB (25), IIDN (16), IIPC (17), VIIIIB (13), VIDN (11), VIPC (16)	96
MIERCOLES	TOTAL
VB (16), IIIDN (14), IIIPC (12), VIII (13), VIDN (11), VIPC (16)	80
JUEVES	TOTAL
VIB (9), IVDN (9), IVPC (12), VIIIIB (13), VIDN (11), VIPC (16)	68
VIERNES	TOTAL
VIIB (17), VDN (10), VPC (17), VIIIIB (13), VIDN (11), VIPC (16)	82

La institución contará con las medidas de bioseguridad necesarias para el retorno, las cuales, como se mencionó con anterioridad, fueron aprobadas para el regreso de cinco salones y cinco salas. Tendremos funcionarios de apoyo para realizar permanentemente la limpieza y desinfección de

las aulas académicas, salas de ballet, los pupitres y aseo de los espacios comunes. Además se cuenta con gel y toallas personales en los baños de la sede.

De otra parte, La presencialidad con alternancia nos exige a toda la comunidad educativa iniciar procesos de aprender a relacionarnos de manera biosegura por el bien de todos. En este sentido, se recomienda que los padres asuman el papel de corresponsabilidad en la creación y formación de hábitos en los niños y niñas que conduzcan al autocuidado. Solicitamos, de la manera más respetuosa, tener en cuenta e inculcar en los estudiantes las siguientes recomendaciones:

1. El uso permanente del tapabocas. Cargar uno de repuesto.
2. Si el estudiante o un familiar tiene algún síntoma de fiebre o tos no enviarlo a la escuela.
3. Lavado permanente de las manos.
4. Si es posible, cargar en su maletín alcohol y gel antibacterial.
5. Cargar una toalla personal.
6. Traer su lonchera, almuerzo y útiles desde la casa.
7. Enseñarles que no deben compartir alimentos y materiales de trabajo.
8. Los padres deben reportar si hay síntomas de alteración de la salud de parte de algún familiar o personas cercana a la familia.
9. Usar el uniforme institucional. La institución tendrá en cuenta la dificultad de adquisición de los uniformes de diario y física solo con los estudiantes que lo manifestaron en la encuesta de toma de decisiones escolares.
10. Diligenciamiento del consentimiento informado adjunto en este comunicado. Este documento deberá entregarse de firmado por los padres y de manera física el día lunes 23 de agosto de 2021. Dicho requisito será obligatorio para el ingreso presencial de los estudiantes a la institución puesto que será solicitado por el docente de la primera hora de clase.
11. Diligenciamiento quincenal del pasaporte sanitario digital por parte de los estudiantes. Adjunto a este comunicado, se está remitiendo el instructivo para diligenciar dicho documento. Este pasaporte también será exigido cada 15 días para el ingreso presencial de los estudiantes a la institución puesto que será solicitado por el docente de la primera hora de clase.
12. Tener en cuenta el horario de clases que se remitió en los comunicados 19 y 20, serán los que se estarán ejecutando en la presencialidad alternada. Recuerden que en la semana del 17 al 20 de agosto se trabajará de manera virtual y a partir del 23 de agosto, los estudiantes estarán en presencialidad alternada.
13. Los padres de familia de la sede Central están en la libertad de enviar o no a sus hijos de acuerdo a la distribución de los cursos que se relacionó anteriormente.

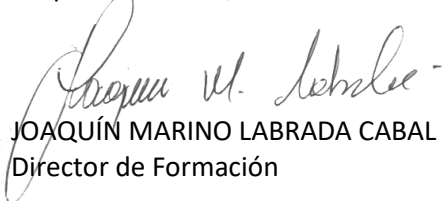
Una vez transcurran un tiempo considerable de presencialidad alternada, realizaremos una evaluación que nos permita tomar decisiones para continuar y mejorar las estrategias de atención a los estudiantes. La idea es que se lleve a cabo un retorno progresivo.

En casos de cambios o modificaciones en la distribución de presencialidad alternada, de manera oportuna estaremos notificando tanto a padres como estudiantes y docentes.

Señores padres de familia, el equipo de trabajo de la sede Central tiene toda la disposición y profesionalismo que nos caracteriza para afrontar con éxito esta situación que cambió la vida a toda la sociedad. Confiemos en que todo saldrá bien y que, siguiendo las recomendaciones de la OMS (organización mundial de la salud), saldremos adelante en este reto que nos impuso la pandemia.

Por la vida, por la salud emocional de la comunicad educativa, seguimos adelante.

Respetuosamente,



JOAQUÍN MARINO LABRADA CABAL
Director de Formación

Elaboró: María Elena Molina Bolaños, Contratista Formación.

Revisó y aprobó: Joaquín Marino Labrada Cabal, Director de Formación.



ANEXO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ALTERNANCIA EDUCATIVA

Yo, _____, identificado(a) con documento de identidad número _____, en calidad de representante legal del estudiante _____ del grado _____ después de revisar la información suministrada por la Institución, en relación con el retorno gradual, progresivo y seguro a la alternancia educativa, de manera libre, autónoma y voluntaria, doy mi consentimiento para el ingreso del Estudiante _____ a la Institución Educativa, para que participe en las actividades académicas que sean programadas de forma presencial ALTERNANCIA en el año lectivo _____.

Este consentimiento, se emite siendo conscientes que el estudiante podrá estar expuesto a los riesgos generados por el contagio del virus SARS CoV-2 (COVID-19), considerando que la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA DE BALLET CLÁSICO INCOLBALLET, implementará y realizará seguimiento al protocolo de bioseguridad para mitigar los mismos.

Yo _____, he sido informado de las medidas dispuestas por la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA DE BALLET CLÁSICO INCOLBALLET, las entiendo, estoy comprometido a cumplirlas y seguir los protocolos de bioseguridad, por lo tanto, estoy de acuerdo con el presente consentimiento informado que ha concedido el padre de familia, acudiente o cuidador a la Institución.

Se firma en la ciudad de _____ el día _____

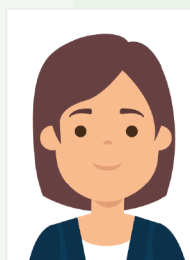
FIRMA ESTUDIANTE: _____

FIRMA PADRE DE FAMILIA, ACUDIENTE O CUIDADOR _____

Instructivo para generar el **pasaporte sanitario digital**



Pasaporte Sanitario Digital



Nombre y apellido

Colegio o Jardín Infantil

Cédula

Nit

Cargo/Actividad

Vigencia

Este Pasaporte Sanitario Digital autoriza al personal y a estudiantes vinculados a colegios y jardines infantiles debidamente legalizados en el área metropolitana de Santiago de Cali vinculados al sector de la educación. Además, certifica que se encuentra en óptimas condiciones de salud para el desarrollo de sus actividades.

#CaliUnidaPorLaVida



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

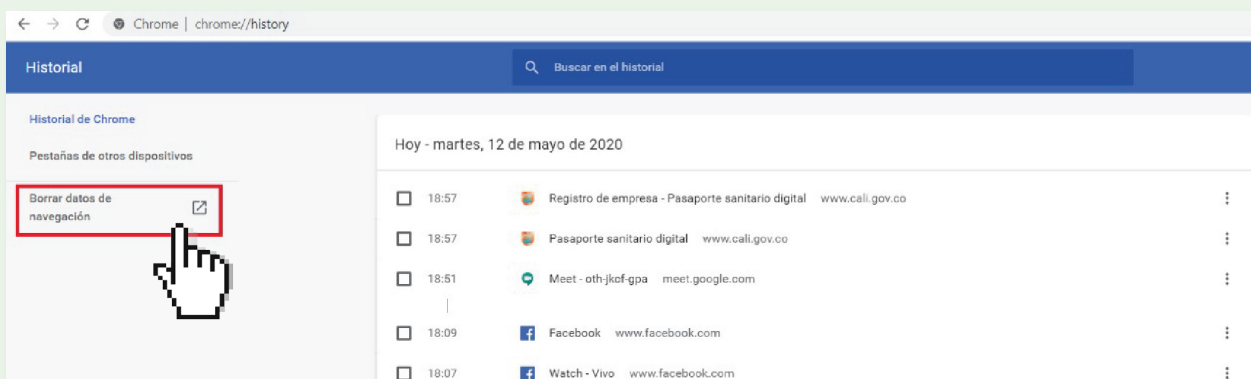
Adquiera aquí el Pasaporte Sanitario Digital.

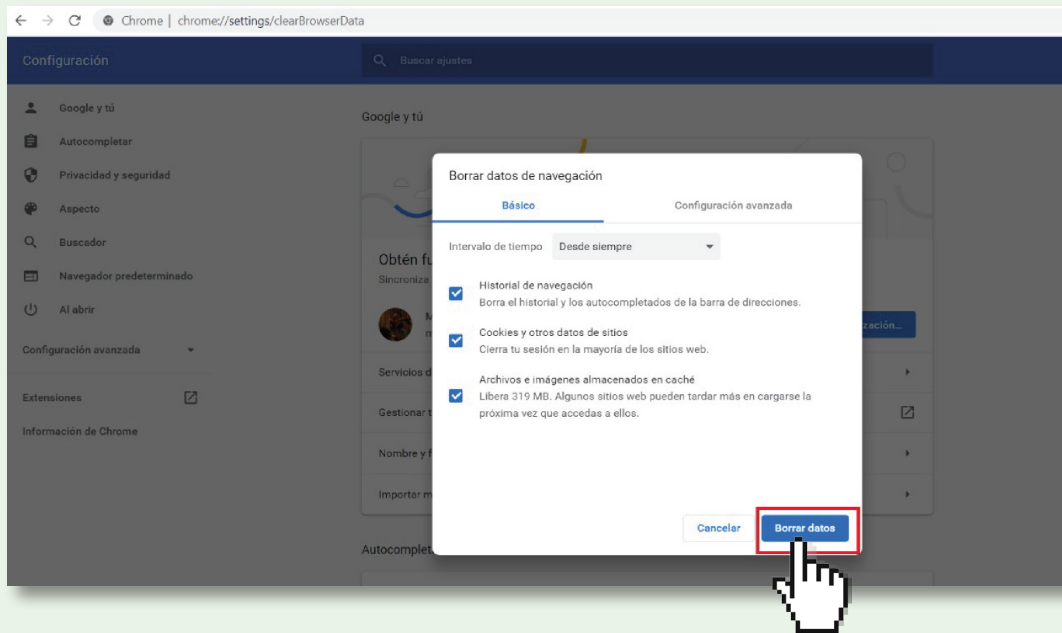
Tenga en cuenta

- Utilice **GOOGLE CHROME** o **FIREFOX**

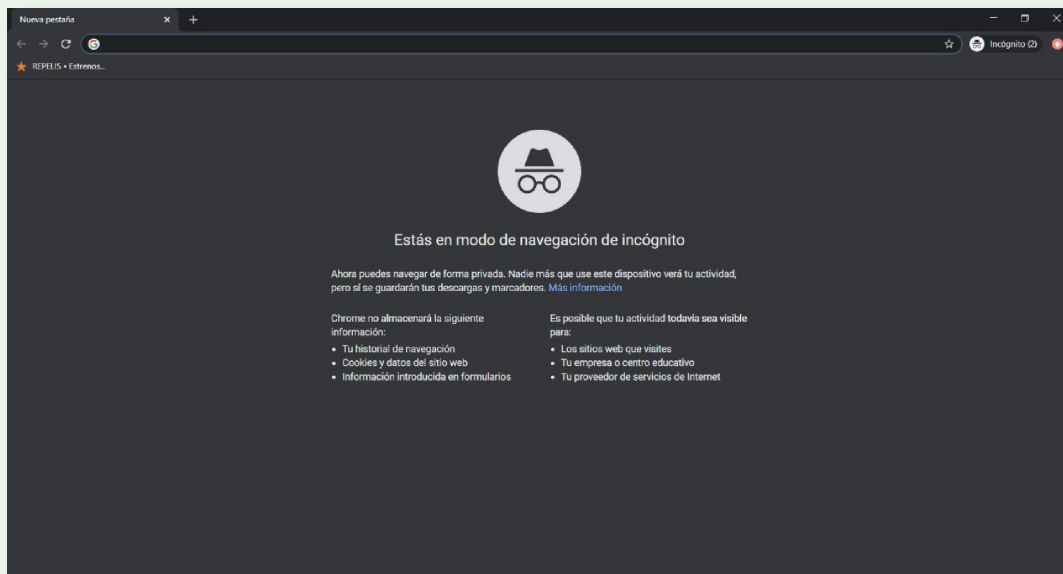


- Se recomienda eliminar el caché del navegador antes de iniciar el proceso de registro.





- Se recomienda realizar el proceso de registro desde una ventana de incógnito del navegador.



Generación del Pasaporte Sanitario Digital para estudiantes de colegios o jardines infantiles.

- Una vez los colegios hayan logrado con éxito el registro, los estudiantes deberán seguir estas instrucciones para generar el Pasaporte Sanitario Digital:

1. Ingrese a www.cali.gov.co y haga clic en "Pasaporte sanitario digital"

Pasaporte Sanitario Digital

¡Registre su empresa!

Sectores autorizados por el **Gobierno Nacional.**

Clic aquí

Formulario de registro con campos: Nombre y apellido, Empresa, Cédula, NIT, Cargo, Vigencia. Incluye un QR code y un ícono de lista con una marca de verificación.

Logos: GUARDIANES somos todos, Cali, and the national government logo.



2. Haga clic en la opción Expedición de Pasaportes

En esta página, las empresas y trabajadores de los sectores habilitados por el Gobierno Nacional podrán hacer el registro para el desarrollo de sus actividades productivas y descargar el Pasaporte Sanitario Digital.

- REGISTRO ORGANIZACIONES
- EXPEDICIÓN DE PASAPORTES
- GASTRONOMÍA Y HOSPEDAJE
- PREGUNTAS FRECUENTES

Número de visitas a esta página 1685629

- Dé clic en el botón SECTOR EDUCATIVO



- Haga clic en el botón COLEGIO.



3. Diligencie los campos del formulario con la información personal requerida.

Bienvenido PLABLO MARTINEZ ZAPATA

Registro civil/ tarjeta de identidad/cédula

EPS

Fecha de Nacimiento 13 años

Genero

Télefono de Contacto

Departamento

Municipio

Comuna / Corregimiento

Barrio

Dirección

Con cuantas personas viven

Padres de Familia o representante del estudiante: Nombre y apellidos (cc,nombres, tel)

4. Responda honestamente el cuestionario de la evaluación sobre estado de salud.

Evaluación

Días de la semana de circulación

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hora Entrada

Hora Salida

Medio de transporte

El o la estudiante es caso positivo confirmado por prueba de laboratorio para Covid 19?

El o la estudiante tiene prueba Covid 19 de control con resultado positivo?

El o la estudiante ha tenido contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso de infección respiratoria o un probable caso de coronavirus Covid 19?

Vive el o la estudiante en el mismo hogar con personas diagnosticadas con Coronavirus Covid 19 confirmado por laboratorio, con o sin síntomas

Se identifica el o la estudiante con una o más condiciones clínicas de mayor riesgo para Covid 19?
EH (Enfermedad Huérfana)
ONCO = (Oncológica)

Se identifica el o la estudiante con una o más condiciones clínicas de mayor riesgo para Covid 19?
HTA (Hipertensión arterial)
DM (Diabetes Mellitus)
OB (Obesidad)

5. Haga clic en GUARDAR.

- En la pantalla aparecerá un Cuadro validando la información registrada con el fin de verificar los datos antes de generar el pasaporte.
- Dé clic en **SÍ** si la información es correcta, o en **NO** si presenta algún error en los datos.

Se identifica con Una o mas Condiciones clinicas de mayor riesgo para Covid 19?
 EH (Enfermedad Huérfana)
 EC = (Enfermedades crónicas)
 ONCO = (Oncológica)

No

Pregunta	Respuesta
Fecha de Nacimiento 25 años	1994-07-01
Medio de transporte	OTRO
Usted es Caso Positivo Confirmado por prueba de laboratorio para Covid 19 ?	No
Tiene Prueba Covid 19 de Control Con resultado positivo?	No
Ha viajado a paises con casos confirmados de infeccion por el nuevo coronavirus Covid 19 en los Ultimos 14 dias anteriores al inicio de los sintomas?	No
Es trabajador de salud	No

Nota: Una vez guardada la información, no podrá realizar los cambios hasta dentro de 15 días.

SÍ **NO**

Limpiar Guardar

- Luego de dar click en **SÍ** inmediatamente estará habilitado el Pasaporte Sanitario Digital vigente durante 14 días.
- El Pasaporte Sanitario Digital contiene un **código QR** que podrá ser verificado por las autoridades de salud, de movilidad o de seguridad.

Pasaporte Sanitario Digital

QR Code

Nombre y apellido: _____ Universidad: _____

Cédula: _____ Nit: _____

Cargo/Actividad: _____ Vigencia: _____

Este Pasaporte Sanitario Digital autoriza al personal y a estudiantes vinculados a universidades a moverse por el área metropolitana de Santiago de Cali en el ejercicio de sus labores vinculadas al sector de la educación superior. Además, certifica que se encuentra en óptimas condiciones de salud para el desarrollo de sus actividades.

GUARDIANES somos todos

Paro Corazón de Cali ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI

Descargar Ver vigencia Cerrar

GUARDIANES *somos todos*

#CaliUnidaPorLaVida



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI