

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN DE TALENTOS ACADÉMICOS SEMILLA UCM 2022 EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA POR PANDEMIA COVID-19

Como estudiante del Programa de Educación de Talentos Académicos Semilla UCM, declaro estar consciente de la situación sanitaria en que nos encontramos como consecuencia de la pandemia del virus SARS-Cov-2 que causa la enfermedad COVID-19, la cual tiene un alto riesgo de contagio.

Declaro haber sido informado(a) por parte de la Universidad acerca de todas las medidas de bioseguridad establecidas por la autoridad sanitaria y que se deben adoptar para disminuir el riesgo de contraer y transmitir la enfermedad por COVID-19:

- a) Uso obligatorio de mascarilla, la que debe cubrir nariz y boca en todo momento.
- b) Distanciamiento físico entre personas, de a lo menos 1 metro.
- c) Lavado frecuente de manos con jabón y uso constante de alcohol Gel.
- d) Eliminar los saludos de contacto físico, remplazándolos por rutinas de saludos a distancia.
- e) Evitar interacción entre estudiantes sin mascarilla durante momento de colaciones.

Declaro, asimismo, no tener alguna enfermedad o tener una condición crónica de salud que la autoridad sanitaria haya declarado como enfermedad de riesgo, las cuales declaro conocer.

Asumo que, dadas las características de funcionamiento de las actividades académicas presenciales, que considera compartir lugar de trabajo presencial con otras personas, el uso de todas las medidas de bioseguridad indicadas por la autoridad sanitaria, las adoptadas por la propia institución y las adoptadas por el estudiante, no imposibilitan que pueda ocurrir contagio del virus SARS-Cov-2 y el desarrollo de la enfermedad durante la realización de la actividad curricular.

Asimismo, entiendo que la realización de las clases presenciales, involucra el traslado desde mi lugar de residencia al Campus de la Universidad y que el uso de todas las medidas de bioseguridad indicadas por la autoridad sanitaria y adoptadas por el/la estudiante Semilla UCM, no imposibilitan que ocurra contagio del virus SARS-Cov-2 y el desarrollo de la enfermedad COVID-19.

En tal caso, declaro que he sido debidamente informado/a de que existe riesgo de contraer la enfermedad, aun cuando se hayan tomado todas las medidas para minimizarlo.

Declaro, además que he sido informado/a que si me contagio de Covid-19 en la actividad académica realizada en la Universidad o en el trayecto desde y hacia mi domicilio, con ocasión de esa actividad, el Seguro Contra Accidentes Escolares no cubrirá los gastos asociados y deberán ser asumidos por mí, a través de mi sistema de salud.

Asimismo, declaro estar en conocimiento que si durante mi periodo de actividades académicas presenciales, se presentan síntomas asociados a COVID 19, será necesario que el equipo del Programa de Educación de Talentos Académicos Semilla UCM adopte los protocolos establecidos para el tratamiento y manejo de personas infectadas con dicha enfermedad. Del mismo modo,

declaro conocer la obligación de informar al Programa Semilla UCM, sobre la presencia de síntomas asociados a COVID-19 y abstenerme de asistir a las dependencias de la Universidad Católica del Maule mientras se realizan los exámenes correspondientes y el tratamiento, en caso de que corresponda.

He recibido información clara, completa y suficiente acerca de este consentimiento informado.

Considerando las condiciones establecidas en el presente documento:

_____ **CONSIENTO y ACEPTO participar de actividades presenciales del Programa de Educación de Talentos Académicos Semilla UCM, respetando las principales medidas sanitas para prevenir contagios.**

Nombre estudiante:

RUT:

Fecha:

Declaro que mi apoderado está en conocimiento de la información entregada en el presente documento

Nombre Apoderado//tutor legal:

RUT:

Fecha:

Firma del Estudiante

Firma del Apoderado