IED GUSTAVO MORALES MORALES
FICHA MÉDICA

CURSO:	**SEDE:**	**JORNADA:**
NOMBRE ESTUDIANTE		**NUIP/T.I**
NOMBRE DEL ACUDIENTE		**TEL**
PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE		**DIRRECCION**
INFORMACION MEDICA		
El estudiante presenta algún tipo de lesión, enfermedad o patología que impida realizar actividad física o deportiva con normalidad. SI: _____ NO: _____		
Especifique ¿Cuál?		
NOTA: Entrega esta encuentra diligencia junto con la Tarjeta de Identidad y EPS o Régimen de Salud al que pertenezca el estudiante		
FIRMA PADRE/MADRE O ACUDIENTE:		
C.C:		
FECHA:		

IED GUSTAVO MORALES MORALES
FICHA MÉDICA

CURSO:	**SEDE:**	**JORNADA:**
NOMBRE ESTUDIANTE		**NUIP/T.I**
NOMBRE DEL ACUDIENTE		**TEL**
PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE		**DIRRECCION**
INFORMACION MEDICA		
El estudiante presenta algún tipo de lesión, enfermedad o patología que impida realizar actividad física con normalidad. SI: _____ NO: _____		
Especifique ¿Cuál?		
NOTA: Entrega esta encuentra diligencia junto con la Tarjeta de Identidad y EPS o Régimen de Salud al que pertenezca el estudiante		
FIRMA PADRE/MADRE O ACUDIENTE:		
C.C:		
FECHA:		

Scanned by CamScanner

AUTORIZACION

REGISTRO DE IMAGEN DE ESTUDIANTES EN FOTOGRAFIAS Y VEDEOS PARA USO PÙBLICO

Atendiendo al ejercicio de la patria potestad, establecido en el código civil colombiano en su articulo 288, articulo 24 del decreto 2820 de 1974 y la Ley de infancia y Adolescencia.

Yo, _____, mayor de edad, domiciliario y residenciado en _____, con documento de identidad No. _____ de _____, padre/madre de familia o acudiente del (la) estudiante _____, con documento de identidad No. _____ Estudiante del curso _____, sede____, jornada _____, AUTORIZO al colegio Gustavo Morales Morales localidad suba para:

1. Para hacer registros fotográficos y audiovisuales de mi acudido/a, en actividades o proyectos que desarrollen con fines pedagógicos en el marco del proyecto educativo institucional.
2. Para divulgar dichos registró en ediciones impresas, electrónicas, digitales, ópticas y en la red internet propio del colegio.
3. Para que, de conformidad en las normas internacionales que sobre propiedad intelectual sean aplicables, así como bajo las normas vigentes en Colombia, use los derechos de imagen sobre fotografías o procedimientos análogos a la fotografía, así como los derechos de propiedad intelectual y sobre derechos conexos que le puedan pertenecer.

Mi autorización es para fines exclusivamente pedagógicos en el marco del PEI, con condición de la preservación de la moral y la imagen positiva sin pretensión de lucro.

Quienes autorizan:

Padre/, madre de familia o acudiente

Nombre: _____ **C.C:** _____ **Firma:** _____

AUTORIZACION

REGISTRO DE IMAGEN DE ESTUDIANTES EN FOTOGRAFIAS Y VEDEOS PARA USO PÙBLICO

Atendiendo al ejercicio de la patria potestad, establecido en el código civil colombiano en su articulo 288, articulo 24 del decreto 2820 de 1974 y la Ley de infancia y Adolescencia.

Yo, _____, mayor de edad, domiciliario y residenciado en _____, con documento de identidad No. _____ de _____, padre/madre de familia o acudiente del (la) estudiante _____, con documento de identidad No. _____ Estudiante del curso _____, sede____, jornada _____, AUTORIZO al colegio Gustavo Morales Morales localidad suba para:

1. Para hacer registros fotográficos y audiovisuales de mi acudido/a, en actividades o proyectos que desarrollen con fines pedagógicos en el marco del proyecto educativo institucional.
2. Para divulgar dichos registró en ediciones impresas, electrónicas, digitales, ópticas y en la red internet propio del colegio.
3. Para que, de conformidad en las normas internacionales que sobre propiedad intelectual sean aplicables, así como bajo las normas vigentes en Colombia, use los derechos de imagen sobre fotografías o procedimientos análogos a la fotografía, así como los derechos de propiedad intelectual y sobre derechos conexos que le puedan pertenecer.

Mi autorización es para fines exclusivamente pedagógicos en el marco del PEI, con condición de la preservación de la moral y la imagen positiva sin pretensión de lucro.

Quienes autorizan:

Padre/, madre de familia o acudiente

Nombre: _____ **C.C:** _____ **Firma:** _____

Scanned by CamScanner