



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, en calidad de Director (a)/ representante de la institución educativa _____, número de cédula _____, al ser el día _____ del mes de _____ del año _____, por este medio manifiesto que estoy de acuerdo en brindar al Proyecto MATEM el uso de _____ aulas para la aplicación de las pruebas parciales del curso MA1001, de acuerdo con el calendario del Programa del Curso.

Asimismo, manifiesto que estoy de acuerdo y asumiré de forma responsable el uso del espacio físico, de acuerdo con los Protocolos Sanitarios aprobados por las autoridades en el marco de la emergencia por COVID19.

Reconozco que la persona M.Sc María del Socorro Durán Ortiz, coordinadora del Proyecto MATEM, me ha informado de los protocolos aplicables para el desarrollo de las actividades y las indicaciones a seguir con las personas asistentes que aplicarán las pruebas.

Firma Director (a)	Cédula