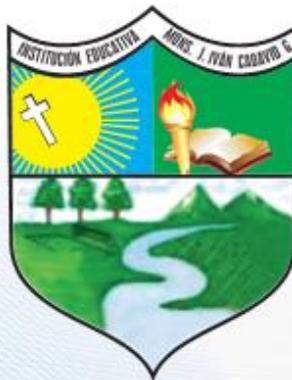


PLAN DE ALTERNANCIA

Plan de alternancia para toda la Institución Educativa, incluye las sedes:
Simón Bolívar, Cacique Toné y Elena Benítez Vélez



“FE, CIENCIA, DEPORTE Y TRABAJO”

Calle 25 Zea No 29-41 Urrao, Antioquia / E-mail: cadavidurrao@gmail.com

Municipio de Urrao, Antioquia

INTRODUCCIÓN



El presente Plan de Alternancia busca la prevención del COVID-19, alineado con la estructura del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, definiendo los controles a aplicar en la Institución Educativa Monseñor J. Iván Cadavid Gutierrez, que tiene como propósito reducir el riesgo de exposición y contagio de nuestra comunidad educativa.

GRADOS Y N° DE DÍAS

Este Plan de Alternancia está diseñado inicialmente para los meses de enero y febrero del 2021, los grados que se convocan a principio de año según acto administrativo (Radicado: S 2020060115783 del 09/11/20) de la Gobernación de Antioquia son los grados 11° y los CLEI 6.

De acuerdo a lo anterior, la institución organizó los grupos de estudiantes en subgrupos que se alternan en los días de lunes a viernes.

LUGAR Y SEDES

El lugar serán las tres sedes de nuestra institución (Simón Bolívar, Cacique Toné y Elena Benítez Vélez).

SEDE Simón Bolívar



SEDE Elena Benítez



SEDE Cacique Toné



HORARIO PARA ESTUDIANTES

El siguiente horario está estipulado inicialmente para los grados 11° y CLEI 6, la duración de las clases es de máximo 50 minutos, el número de personas por subgrupo incluido el docente está estipulado según las características de la sede educativa:

- Sede Simón Bolívar: 13 personas
- Sede Cacique Toné: 13 personas

- Sede Elena Benítez Vélez: 10 personas

Horario diurno

- Horario A: 07:00 a.m. – 11:00 a.m.
- Horario B: 09:00 a.m. – 01:00 p.m.

Horario nocturno

- 05:30p.m. – 09:00 p.m.

Horario sabatino

- Horario A: 07:00 a.m. – 11:00 a.m.
- Horario B: 01:00 p.m. – 05:00 p.m.

***Nota:** atendiendo solicitudes generales de la comunidad, manifiestan que la alternancia no solo sea el los grados antes mencionados, sino en todos.*

INGRESO A LA INSTITUCIÓN

Al ingresar siempre a la institución, tanto directivos, docentes, personal administrativo y estudiantes, llenarán el formato de ingreso, se toma la temperatura, desinfección de calzado y manos, uso obligatorio y correcto del tapabocas.



Formato de ingreso:

DOCENTES		Témpora actual	Síntomas								Firma del docente	
			Dolor de cabeza	Diarrea	Fiebre	Vómito	Dolor en el cuerpo	Dolor de garganta	Perdida del olfato	Perdida del gusto		Gripe
ARRUBLA RESTREPO	JUAN DAVID											
ASPRILLA CASTRO	LEISON											
BENITEZ USUGA	JAVIER MAURICIO											
CHACIN PARRA	ZUHE AYMARA											
FORONDA RESTREPO	CARLOS ANTONIO											
GARCIA SEGURO	OSCAR TULIO											
HERRERA HERRERA	DORA MARIBEL											
HINESTROZA SANCHEZ	MILTON ANDRES											
LAVERDE GONZALEZ	JAVIER HERNANDO											
LONDOÑO CORTES	GIOVANY ALBERTO											
MAYA MONTOYA	LORENA MARIA											
MESA GONZÁLEZ	GLORIA STELLA											
MORENO DURANGO	CLAUDIA JANNETH											
MORENO OLIVEROS	MARBE LUZ											
PINO GUERRA	WILLIAN DE JESUS											
QUICENO COSSIO	OLGA STELLA											
RAMIREZ URREGO	LUZ MARGARITA											
SALAZAR PALACIOS	ELIZABETH											
TAMAYO CARDONA	EDISON ANTONIO											
URAN GARRO	DRAIDY JOHANA											
YEPES COSSIO	CARLOS ALBERTO											





Bioseguridad – Registro de ingreso de estudiantes, martes 19 de enero del 2021

NOMBRE	GRADO 11°1	TEMPERATURA ACTUAL	SINTOMAS		OBSERVACIONES	FIRMA DEL ALUMNO
			SI	NO		
1	MONTOYA LAVERDE ANGIE CATALINA					
2	MORENO LARREA JEAN CARLOS					
3	MUNOZ CARTAGENA KAROL NATALIA					
4	FARRA MOSQUERA MARIA FERNANDA					
5	RIVERA URAN DAIANA MARIA					
6	RODRIGUEZ SEPULVEDA YEISON					
7	SEPULVEDA JIMENEZ YULEIDA					
8	TUBERQUIA DUQUE PAULINA					
9	TUBERQUIA GOMEZ KELLY DALIANA					
10	URREGO QUIROZ DAIANA YAKELINE					
11	URREGO URREGO LAURA SENaida					



Bioseguridad – Registro de ingreso de comunidad en general

Nombre	Temperatura actual	SINTOMAS		Observaciones	Fecha	Firma
		SI	NO			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

CONSENTIMIENTO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA MONSEÑOR J. IVÁN CADAVID GUTIÉRREZ

Autorización y consentimiento informado para participar en actividades académicas en modalidad de alternancia, Según el Acto Administrativo de la secretaría de Educación de Antioquia, Radicado: S 2020060115783 del 09/11/2020.

Propósito de la alternancia: Poder desarrollar las actividades académicas, crear una interacción permanente, es decir, que los estudiantes tengan oportunidades de alternar entre sus hogares y el colegio sus estudios

Para poder desarrollar las actividades académicas en la modalidad de alternancia; es necesario la participación activa del padre de familia o acudiente y del estudiante y cumplir a cabalidad con el protocolo de bioseguridad presentado por la Institución Educativa y aprobado por las autoridades competentes. Entre las múltiples obligaciones del padre de familia y/o acudiente para poder llevar a cabo la alternancia están:

- Acepta la alternancia de manera libre y voluntaria.
- Ha sido claramente informado por las directivas y docentes de la Institución sobre el protocolo de bioseguridad que tiene el colegio; además se compromete a cumplirlo y especialmente su hijo (a).
- Reconoce y es consciente que su hijo está expuesto a los riesgos del COVID-19, pero sabe que la Institución Educativa implementará el protocolo de bioseguridad para prevenir y mitigar el riesgo de contagio del virus que actualmente vive la humanidad.
- Siempre estará pendiente que su hijo (a) porte el tapabocas, tenga el tarrito de alcohol o gel antibacterial, toalla para el secado de manos.
- Informar a la Institución Educativa de manera oportuna los factores de riesgo, enfermedades preexistentes, entre otras que tenga su hijo (a).
- Constantemente recordar al estudiante la importancia de tener siempre el distanciamiento físico con sus compañeros, portar de manera correcta el tapabocas, no prestar ningún elemento de sus útiles o cosas personales por su seguridad y lavado de manos de manera correcta y continua.

De no autorizar el Plan de Alternancia, se le brinda la opción de seguir el proceso académico a través de guías físicas que se le entregan al padre de familia y el estudiante se comunica con los docentes por WhatsApp y/o correo electrónico.



FECHA: enero 29 del 2021 GRADO: _____ ASESOR: _____

N°	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA ALTERNANCIA?		FIRMA PADRE FAMILIA	CÉDULA	TELÉFONO
		SI	NO			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Página 2 de 2

Gloria Stella Mesa

Gloria Stella Mesa González

Rectora

Urrao, (Ant) enero 2021