

CENTRO DE INSTRUCCIÓN DE AERONÁUTICA CIVIL (CIAC)
AEROCCIDENTE
CCI-024

Carretera recta Cali-Palmira, vía Aeropuerto MZ2998 Casa 5, Local 4. Km 8.
Corregimiento Palmaseca rural – Palmira (Valle del Cauca)



CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: _____ HORA: _____ LUGAR: _____

YO, _____, con documento de identidad _____ en mi calidad de estudiante activo del Centro de Instrucción de Aeronáutica Civil AEROCCIDENTE, mediante el presente documento legal certifico que he sido informado por parte del instructor _____ acerca del peligro de infección de COVID-19 que implica mi asistencia presencial a las instalaciones de la escuela, también he sido informado sobre la existencia de los riesgos que se pueden presentar cuando no hago una adecuada aplicación de las medidas de bioseguridad, tanto en el establecimiento educativo como fuera de él. Así mismo fui informado acerca de cómo mi comportamiento bioseguro puede afectar a los demás alumnos e instructores y a mi familia de no acatar los protocolos establecidos por la escuela. Dejo constancia de que he sido informado del derecho que me asiste de rechazar la asistencia a las clases presenciales en la escuela y de que he sido instruido sobre el hecho de que este documento es legal, sustentado bajo el principio de autonomía, consagrado en la Constitución Política de Colombia.

Por lo anterior en ejercicio de mi libre voluntad me comprometo:

1. A asistir de forma presencial a las respectivas clases teóricas.
2. A acatar acatando todas las normas del CIAC, las emitidas por la Autoridad Aeronáutica Colombiana y los protocolos de bioseguridad teniendo las precauciones de contención y prevención emanadas por las autoridades de Salud de Colombia.
3. A continuar en aislamiento preventivo en casa y sólo asistir a las clases teóricas, teóricas-prácticas y vuelos programados por el CIAC que me correspondan, y una vez terminados, regresar a mi lugar de residencia con el objetivo de garantizar mi seguridad y la de mi familia.
4. A llevar puesto tapabocas en todo momento.
5. A portar suficiente alcohol antiséptico en spray o gel desinfectante para mi uso personal.
6. A NO trasladarme a las instalaciones de la Base Principal de Operaciones del CIAC salvo por programación de vuelo, cuestiones administrativas o por requerimiento específico del personal de la escuela.
7. A respetar la política de distanciamiento social y trato con el personal del CIAC.
8. A NO asistir a la escuela en caso de presentar síntomas de enfermedad respiratoria o de COVID.19
9. A informar inmediatamente a mi instructor en caso de presentar síntomas de enfermedad respiratoria o de COVID.19.

Firma del Estudiante
D.I:

Firma del Padre o Acudiente
C.C.:
Nombre completo: