



COLEGIO INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
LEBRIJA (SANTANDER)

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
PSICOORIENTACIÓN
AÑO ESCOLAR 2025**

Yo _____ identificado (a) con el documento de identidad número _____ expedido en _____, y actuando en Calidad de acudiente y responsable ante la Institución del (la) estudiante _____ Expreso que estoy de acuerdo en participar en forma voluntaria y permitir al representado quien se matricula para cursar el grado _____, haga parte de los procesos y actividades propuestas en pro de su Desarrollo personal, académico y de salud que adelanta actualmente está institución a través del Servicio de Orientación Escolar en lo siguiente:

Se presta atención personalizada (impresión - valoración diagnóstica global para la remisión a entidades y personal especializado que requiere el menor-estudiante), Actividades grupales (talleres, cursos, seminarios, intervenciones grupales, convivencias, entre otros) y similares que favorezcan el proceso de aprendizaje y Desarrollo personal, social y cognitive. Cuyos resultados están sujetos al apoyo brindado por parte de los representantes legales del menor-estudiante y especialistas de ser requerido (para el tratamiento y/o intervención individual, social y familiar, por parte de estos).

La información que maneja Orientación docente está cobijada por un principio de confidencialidad, pero que de acuerdo a la necesidad de divulgar dicha información en pro del desarrollo, protección y derechos del menor se pondrán en conocimiento a la entidad o profesional respectivo para preservar los derechos y deberes del menor.

FIRMA DEL ACUDIENTE