

ACREDITACIÓN DE RECEPCIÓN DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE LOS PADRES  
DE FAMILIA PARA GRABACIÓN DE SUS HIJOS EN VIDEO.

Yo, \_\_\_\_\_ con cédula de ciudadanía número  
\_\_\_\_\_ rector del Establecimiento Educativo \_\_\_\_\_  
ubicado en el municipio \_\_\_\_\_ con dirección \_\_\_\_\_ con código  
DANE número \_\_\_\_\_, certifico que cuento con las autorizaciones firmadas por los padres  
de familia y que permitieron al docente, estudiante o directivo docente  
\_\_\_\_\_ con cédula de ciudadanía número  
\_\_\_\_\_ grabar los niños y niñas para el video de la experiencia denominada:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lo anterior con el fin de convertirse en insumo para el Foro Nacional.

Doy fe de que cuento con los documentos firmados que respaldan este certificado, y que estos me  
eximen de cualquier responsabilidad, así como a la Secretaría de Educación y al Ministerio de  
Educación Nacional, ante cualquier acción legal que se llegará a emprender contra mí, contra la  
Secretaría de Educación y contra el Ministerio de Educación Nacional.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_