



**IPETYM N° 256**

“**Libertador Gral. Don José de San Martín**

Gral. Roca 724 – 2594 – LEONES (Cba.)

03472-483564 | [ipetym256ls@gmail.com](mailto:ipetym256ls@gmail.com)



## **ACTA DE COMPROMISO** **EMERGENCIAS MÉDICAS**

Para estudiantes regulares en situación de internado.-

En la ciudad de LEONES de la provincia de Córdoba, a los ..... días del mes de ..... de 20....., se firma la presente Acta entre el Sr/a. Director/a del I.P.E.T.Y M. N° ..... profesor/a VILLEGAS DANIELA BEATRÍZ MARÍA quien es autoridad máxima de la presente institución educativa; y el Sr/a..... en calidad de padre/madre del estudiante ..... Quien se inscribe como alumno regular de ..... en ésta institución escolar.-

La presente Acta tiene por objeto, garantizar los derechos personalísimos de los estudiantes como el **resguardo de la Vida, la Salud y la integridad física** en tanto Derechos Humanos emanados de la tutela de la Guarda provisoria que tienen los estudiantes que están bajo situación de INTERNADO en la institución escolar; cuya responsabilidad recae en el Director del establecimiento educativo durante el periodo escolar que el alumno se encuentra internado, y permaneciendo en él.-

Es por ello, que para garantizar la toma de medidas urgentes, perentorias y extraordinarias, por ej. Autorizar una intervención quirúrgica de urgencia, o una transfusión de sangre, una derivación hospitalaria por estrictas razones de salud, **“los señores padres prestan el consentimiento, para que el Sr. Director pueda decidir hasta la llegada de ellos al lugar requerido, o bien, por imposibilidad de hacerlo a tiempo; ante lo cual el Sr. Director se compromete a mantener informados de esta situación a los padres a los teléfonos propios/vecinos .....”**

En caso de negativa, al presente consentimiento a tomar las medidas urgentes en resguardo de la vida, salud e integridad física de los estudiantes bajo situación de internado; EXIME de toda responsabilidad civil o penal derivada de la OMISIÓN de acción del Sr. Director del centro educativo.-

**El Sr/a.....presta el CONSENTIMIENTO: SI / NO** (tache lo que no corresponda)

La presente Acta se firma en conformidad a las siguientes normativas vigentes, a saber: Ley de educación Nacional n° 26206, Ley de Educación Técnico Profesional n° 26058, Leyes Provinciales n° 9870 y 9511.- Ley N° 23849 Convención sobre los Derechos del Niño.- Código Civil art. 264,265,269,284.- Cód. Penal art.106,107, 108.-

Firma/aclaración Padre/Madre

Firma Estudiante

Firma Director

Sello  
Institución escolar