**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES/GUARDIANES:**

**PANDEMIA COVID-19 Y ACTIVIDADES DE LA UNIVERSIDAD**

**Información de padre o madre o guardián y de niño(a):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de padre/madre/guardián: |  |
| Nombre de niño(a) participando: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: |  |

**Descripción de la actividad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad: |  Up to 3 Evaluación |
| Fecha(s): |  |

Entiendo que la participación en la actividad arriba puede incluir ciertos riesgos para la salud para mí o para mi hijo(a) relacionados con COVID-19 u otras enfermedades infecciosas. Estos riesgos son más para algunos grupos, incluyendo individuos con ciertas condiciones de salud preexistentes. [[1]](#footnote-1) Además, entiendo que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) ([www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)) están proporcionando orientación relacionada con las mejores prácticas para la distancia social y otros pasos para prevenir la pandemia COVID-19, y que es mi responsabilidad revisar, mantenerme al día y aplicar la orientación actualizada a mis acciones y las de mi hijo(a). También entiendo que USU estará sujeta a la guía de los CDC, así como a la guía del estado de Utah (<https://coronavirus.utah.gov>), el Sistema de Educación Superior de Utah (www.ushe.edu), local, condado y otras autoridades públicas. Entiendo que mientras participamos en la actividad, yo o mi hijo(a) podemos encontrar circunstancias o situaciones en las que puede ser difícil o imposible cumplir con las pautas de la distancia social u otras guías de los CDC u otras autoridades públicas. Entiendo que USU puede tomar las medidas de cuidado apropiadas para reducir la propagación de COVID-19, incluyendo la necesidad de ciertas medidas de salud o controles para participar en la actividad, pero que estas medidas de precaución no pueden eliminar completamente el riesgo de COVID-19. Además, entiendo que USU a su entera discreción puede limitar o ajustar la actividad o sus componentes, o cancelar la actividad en cualquier momento para eliminar posibles peligros en el trabajo y en el entorno de aprendizaje.

MI FIRMA ABAJO INDICA QUE HE LEÍDO TODO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO Y ASUMO LOS RIESGOS ASOCIADOS CON MI PARTICIPACIÓN Y LA DE MI HIJO(A) EN LA ACTIVIDAD.

|  |
| --- |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. A partir de 10 de junio, 2020, individuos de “alto riesgo” se definen por los CDC como personas de 65 años o más, personas que viven en un hogar de ancianos o en un centro de cuidado a largo plazo, personas de todas las edades con enfermedades o condiciones de salud, incluyendo enfermedades pulmonares o asma de moderada a grave, personas que tienen enfermedades cardíacas graves, personas inmunocomprometidos (muchas afecciones pueden causar que una persona sea inmunocomprometido, incluyendo tratamiento oncológico, tabaquismo, transplande de médula ósea o de órganos , deficiencias inmunitarias, VIH o SIDA (HIV/AIDS) mal controlados, y uso prolongado de corticoesteroides y otros medicamentos para el debilitamiento inmune), personas con obesidad grave, diabetes, enfermedad renal crónica sometidas a diálisis o enfermedad hepática. *Vea*  <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-at-higher-risk.html>. [↑](#footnote-ref-1)