

ANEXO II
COVID-19 FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
RECIBIR Y PARTICIPAR DE CLASES, ACTIVIDADES Y EVALUACIONES
TOTALMENTE VIRTUALES O DE FORMATO HÍBRIDO O MIXTO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO

Yo, _____, DNI _____, por medio del presente escrito reconozco que la actividad totalmente virtual, o híbrida o mixta (parte de los alumnos presencial y otra parte de manera remota) para el dictado de clases que utiliza la Carrera de _____ es la estrategia más adecuada para la enseñanza y aprendizaje de determinadas asignaturas programadas y definidas por la dirección de la carrera, para poder dar cumplimiento a los protocolos generados por el ministerio de Salud de la Provincia y de la Universidad Católica de Cuyo, en el estado actual de situación sanitaria y epidemiológica, donde la concurrencia de manera presencial es reducida.

Que he recibido toda la información necesaria por parte de las autoridades y administrativos de la Facultad y autorizo hacer uso de las modalidades mencionadas para mi enseñanza universitaria.

Conozco

Que por emergencia sanitaria a raíz de la pandemia Covid-19 y que por decreto nacional y provincial se definió el aislamiento social y obligatorio en todo el país y en la provincia de San Juan, cuyos decretos siguen vigentes. Que por Resolución Rectoral N° 518-R-2020 la Universidad Católica de Cuyo y todas sus unidades académicas resolvieron suspender todas las actividades académicas presenciales, así como las clases y prácticas de estudiantes en hospitales, centros de salud e instituciones públicas y privadas. Que el Ministerio de Salud de la provincia de San Juan según Resolución N° 0817-MSP-2021 autorizó la vuelta a la presencialidad en determinadas condiciones programadas y sustantivas únicamente, para actividades imprescindibles, bajo el estricto cumplimiento de protocolos. Esto lleva a la necesidad de implementar estrategias de enseñanza/aprendizaje/evaluación en modalidades online y practicas presenciales mínimas e indispensables, como las mejores estrategias disponibles para alcanzar los objetivos de aprendizaje, que puede ser brindada por la Facultad de Ciencias Médicas de la UCCuyo en este contexto.

Que en el desarrollo de las estrategias online (virtuales o híbridas) se pueden generar los siguientes documentos: legajos de alumnos, registros documentales, actas, resúmenes de trabajos, registro de asistencia, imágenes diagnósticas y de participación, grabaciones de audio y video, ingreso y salida de datos desde dispositivos y archivos de sonido, los cuales gozan de reserva legal y deben ser guardados y custodiados por la facultad, de conformidad con la normativa vigente en el país según Ley de Protección de Datos Personales N° 25326.

De igual manera autorizo que la información que se vaya a generar en las estrategias virtuales pueda ser usada en proyectos de investigación en educación en ciencias de la salud o actividades de extensión universitaria.

He sido informado

Que los sistemas electrónicos utilizados poseen protocolos básicos de seguridad y de software. Que estos cuentan con las medidas necesarias para proteger y garantizar la

autenticidad, integralidad, disponibilidad y fiabilidad de todo mi historial académico. Se me ha informado que la plataforma digital es Moodle y autorizo su uso por parte de docentes, administrativos y autoridades.

Se me ha informado la posibilidad que se presenten riesgos en el registro de datos y las actividades virtuales, adicionales a los que habitualmente aparecen en la presencialidad.

Estos riesgos incluyen, pero no se limitan a:

- En determinados casos, la información brindada virtualmente podría no ser suficiente. Puede ser requerida una consulta presencial para resolverlo.
- Se pueden presentar retrasos e incluso finalización de la estrategia de enseñanza o de evaluación sin haber definido un resultado, lo anterior por fallas o deficiencias en el equipo o en los programas o la conectividad.
- Aunque existen protocolos de seguridad, eventualmente y con poca frecuencia podrían fallar los mismos causando vulneración de la privacidad de mi información académica.
- La información que entregaré en evaluaciones es de acción verdadera y cualquier anomalía que surja por ser incorrecta o inadecuada de mi parte, no compromete la responsabilidad de los docentes en mis acciones.

He sido informado

Se me ha explicado que en cualquier momento puedo revocar el consentimiento para el uso de las modalidades de enseñanza virtual o híbrida. Sin embargo, esta decisión conlleva las consecuencias propias de lo que, habitualmente en tiempos de presencialidad absoluta, tenía por ejemplo la no asistencia a clases, la no realización de prácticos o la no presentación de tareas o de las evaluaciones de las materias.

Reconozco que la estrategia que se me ofrece, una vez implementada, es la misma para el conjunto de alumnos, no pudiendo optar por un forma de cursado ni de una evaluación diferente, aunque defina abandonar mi participación virtual, híbrida o mixta.

Una vez explicado todo lo relacionado con estas estrategias de enseñanza y aprendizaje y resueltas las dudas, acepto y consiento asumir las estrategias propuestas a través de las modalidades: virtual, híbrida o mixta para el cursado y evaluación de las materias que se decidan dictar bajo esa modalidad teniendo en cuenta las características particulares de factibilidad de estas

Aceptado a los _____ días, del mes de _____, de 20____.

Firma del alumno _____

Numero de documento: _____

Carrera _____

Matricula _____

Año que cursa _____