

**ACTA DE COMPROMISO Y CORRESPONSABILIDAD PARA EL INGRESO Y
PERMANENCIA DE ANIMAL DE APOYO EMOCIONAL (AAE)**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

MUNICIPIO / CIUDAD: _____

FECHA DE FIRMA: _____

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Datos del Estudiante

- **Nombre Completo:** _____
- **Documento de Identidad:** [TI / RC / CE] N° _____
- **Grado / Curso:** _____

2. Datos del Acudiente / Representante Legal

- **Nombre Completo:** _____
- **Documento de Identidad:** CC N° _____
- **Calidad en la que actúa:** [Padre / Madre / Tutor Legal] _____
- **Teléfono de Contacto:** _____
- **Correo Electrónico:** _____

3. Datos del Animal de Apoyo Emocional (AAE)

- **Nombre del Animal:** _____
- **Especie / Raza:** _____
- **Edad / Color:** [Edad] años / [Color] _____
- **Número de Microchip / Identificación (si aplica):** _____

II. MARCO LEGAL Y CONSIDERACIONES PREVIAS

El presente documento se suscribe de conformidad con lo establecido en la **Constitución Política de Colombia** (Arts. 67 y 68), la **Sentencia T-236 de 2024 de la Corte Constitucional**, la **Ley 1616 de 2013** (Ley de Salud Mental), el **Decreto 1421 de 2017** y el Capítulo [XIX - Anexo] del **Manual de Convivencia** de la institución.

Las partes reconocen que la autorización de ingreso del AAE constituye un **ajuste razonable** encaminado a respaldar el bienestar emocional y el derecho a la educación del

estudiante, sujeto al estricto cumplimiento de los compromisos de corresponsabilidad y salubridad aquí descritos.

III. DECLARACIONES Y COMPROMISOS DEL ACUDIENTE

Yo, _____, identificado(a) como consta al pie de mi firma, en mi calidad de padre/madre/tutor legal del estudiante _____, declaro formalmente conocer y aceptar sin reservas los siguientes compromisos:

1. Documentación Médica y Sanitaria al Día:

- Declaro que la prescripción del AAE cuenta con el respaldo de un profesional titulado en salud mental.
- Me comprometo a mantener actualizado el esquema de vacunación, desparasitación (semestral) y certificación de salud veterinaria del animal, presentando sus soportes ante la Coordinación cuando sea requerido.

2. Exclusividad de Custodia, Cuidado y Manejo:

- Entiendo y acepto que **la Institución Educativa, sus directivos, docentes y personal administrativo o de servicios no asumen ningún tipo de responsabilidad en el cuidado, alimentación, paseo, contención o aseo del AAE.**
- Garantizo que el animal ingresará y permanecerá en las instalaciones provisto en todo momento de su correa/traílla y su chaleco o arnés identificativo.

3. Aseo e Higiene:

- Asumo la responsabilidad exclusiva de instruir al estudiante o intervenir directamente en la recolección e higienización inmediata de los desechos fisiológicos que el animal pueda generar dentro del campus escolar.

4. Financiación Integral de Asunción de Costos y Adecuaciones:

- Acepto expresamente que **todos los costos derivados de posibles adecuaciones físicas, locativas, de infraestructura, ventilación o purificación de aire** que requiera la institución para conciliar la estancia del AAE con la salubridad del aula **serán asumidos en su totalidad por mi persona**, previa evaluación técnica de la administración escolar.
- Me comprometo a reparar o resarcir económicamente cualquier daño material a la infraestructura, inmobiliario o enseres del colegio causado por el animal.

5. Responsabilidad Civil y Póliza de Seguros:

- Exonero de responsabilidad civil y penal a la institución educativa por eventuales mordeduras, lesiones, ataques o perjuicios que el animal pudiere causar a estudiantes, docentes o terceros dentro del campus, comprometiéndome a mantener vigente la **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual** correspondiente.

6. Conciliación y Respeto a los Derechos de Terceros:

- o Entiendo que, ante la presencia de compañeros o personal con alergias severas, fobias diagnosticadas u otras condiciones médicas incompatibles, la institución aplicará un proceso de mediación y ajuste razonable de espacios (ubicación en el aula, cambios de grupo o zonificación), los cuales acataré en beneficio de la comunidad.

7. Aceptación de Causales de Revocatoria o Suspensión:

- o Reconozco que la Institución Educativa podrá **suspender o revocar de manera motivada** el permiso de ingreso del AAE en caso de:
 - a) Conductas agresivas, mordeduras o territorialidad manifestada por el animal.
 - b) Ladridos, maullidos y/o ruidos constantes, hiperactividad o conductas que alteren repetidamente el desarrollo de las clases.
 - c) Incumplimiento de las normas sanitarias o de aseo.
 - d) Omisión de los pagos o adecuaciones requeridas según la normatividad vigente.

IV. COMPROMISOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

El Colegio _____ se compromete a:

1. Permitir el ingreso y permanencia del AAE en las áreas autorizadas del plantel conforme a la valoración del caso.
2. Promover un ambiente de respeto y no discriminación hacia el estudiante y su acompañante de apoyo emocional.
3. Garantizar la reserva y confidencialidad del diagnóstico del estudiante en respeto de su derecho a la intimidad.

V. FIRMAS Y CONFORMIDAD

Para constancia de lo anterior y en señal de expresa conformidad, se firma la presente Acta de Compromiso en dos (2) ejemplares del mismo tenor, a los _____ días del mes de _____ del 20____ y se procede a su diligenciamiento y autenticación notarial.

C.C. N° _____
Acudiente / Representante Legal
(Requiere autenticación de firma y huella ante Notaría)

C.C. N° _____
Rector(a) / Director(a) Institucional

C.C. N° _____
Coordinación de Convivencia Escolar