

**CARTA DE NO CONSENTIMIENTO PARA SER PRESENTADA EN  
ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES.**

Señor(a)

.....

Director(a)                      del                      Establecimiento                      Educativo

.....

De mi consideración.

En ....., con fecha ..... de .....  
de ....., yo, .....,  
RUT: ....., en mi calidad de representante  
legal                      y/o                      apoderado                      del                      menor  
....., que cursa  
actualmente .....en su distinguido  
establecimiento, me dirijo a usted atendida la publicitada campaña de inoculación  
experimental en nuestro país con los inóculos para el Sars-Cov2, para comunicar e  
informar mi decisión de **NO Consentir** la vacunación para el Covid19 sobre mi hijo/a  
o pupilo.

Mediante la presente misiva manifiesto que haré uso de mi derecho al  
**Consentimiento Informado** para resguardo de mi hijo/a. Mi posición ante este  
proceso es de carácter irrevocable, atendido mi deber de velar por la salud y  
bienestar de mi hijo/a, para lo cual me he informado sobre las incertidumbres,  
anomalías y riesgos de este proceso de vacunación, además de conocer los  
derechos que nos amparan ante esta medida sanitaria, promovida y presionada por  
el Estado a través de autoridades, personal de salud y establecimientos  
educacionales, entre otras. La información revisada lleva a pronunciarme para que  
mi hijo/a no reciba la vacuna ni sea expuesto a ningún procedimiento que involucre  
riesgo para su salud e integridad física y psicológica.

Los antecedentes que se exponen en el documento anexo permiten verificar que, en Chile, esta campaña de inoculación para menores de edad con las vacunas Sars-Cov2 se desarrolla en un marco de inconstitucionalidad, por la falta de garantías de seguridad, por aplicarse vulnerando los Derechos Humanos de protección a la Salud y la vida, Derecho a recibir información veraz y oportuna sobre riesgos y el Derecho al Consentimiento informado. Además, se están transgrediendo derechos en Educación, estatutos que velan por la no discriminación y la dignidad del alumno/a.

Por los motivos expuestos y en base a la información que expondré, amparado en la jurisprudencia, legislación en materia de salud, Derechos Humanos y Convenciones de bioética, motivos y antecedentes médicos y científicos, he decidido, de forma irrevocable y absoluta, **NO Consentir** esta inoculación en mi hijo/a o pupilo. Cabe destacar, además, que el presente proceso de vacunación no implica en la práctica ninguna diferencia, por ser estos inóculos productos que no previenen el contagio ni inhiben su transmisión, lo que significa que no hay justificación alguna para ejercer cualquier presión o acto discriminatorio en base a recibir o no estos inóculos de carácter experimental.

Exijo, además, pleno respeto y cumplimiento de los Derechos fundamentales de mi hijo/a o pupilo, evitar la coacción a través de presiones que pueden dañar y que agraven la dignidad de mi hijo/a y de mi familia. Mi hijo/a o pupilo tiene derecho a no ser discriminado ni coaccionado por motivo de recibir o no estos inóculos. La discriminación y/o coacción a someterse a un procedimiento médico **sin consentimiento** con una vacunación experimental son actos constitutivos de delito de lesa humanidad.

De insistir en la presión para someter a mi hijo/a o pupilo a este proceso de vacunación, impulsado bajo ilegalidad y sin justificación científica, me veré en la necesidad de **tomar las acciones legales** correspondientes para el resguardo de

la integridad general y la dignidad de mi hijo/a o pupilo, a través de la defensa de sus derechos y garantías constitucionales.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA REP. LEGAL O APODERADO

RUT REP. LEGAL O APODERADO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR(A)

RUT DIRECTOR(A): \_\_\_\_\_