



RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL

MAYORES DE EDAD

| | |
|---------|------------|
| Código | 131-F25 |
| Versión | 1 |
| Fecha | 2015-12-17 |
| Página | 1 de 1 |

Nombre del estudiante _____

Documento de identidad _____ De: _____

Programa académico _____ Facultad _____

Teléfono fijo _____ Teléfono celular _____

Correo electrónico _____

Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

Destino: _____

| Fecha de salida | | |
|-----------------|----|------|
| DD | MM | AAAA |

| Fecha de llegada | | |
|------------------|----|------|
| DD | MM | AAAA |

Con mi firma en este documento dejo constancia que:

1. He recibido previo a la salida, la orientación e inducción suficientes para el desarrollo normal de la misma.
2. Me comprometo a asumir la responsabilidad individual de mis actuaciones, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo en mi integridad física y/o mental.
3. Me encuentro en condiciones físicas y mentales aptas para participar en la salida.
4. De igual manera, eximo a la Universidad Tecnológica de Pereira de la responsabilidad frente a cualquier infortunio ocurrido durante la salida.
5. Por prescripción médica, debo consumir medicamentos Si ___ No ___

Cuáles _____

Anexo fórmula médica (si aplica) _____

Nombre de una persona de contacto _____

Parentesco o relación _____

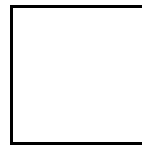
Teléfono fijo _____ Teléfono celular _____

Correo electrónico _____

Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

Firma del Estudiante

Numero de Cédula: _____



Huella
Digital