



**RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL
MENORES DE EDAD**

Código	131-F26
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 _____

Nombre del padre o madre o responsable _____
Cédula _____ De: _____
Dirección de Residencia _____ Ciudad _____
Teléfono fijo _____ Teléfono celular _____
Correo electrónico _____

Destino:

Fecha de salida Fecha de llegada
DD MM AAAA DD MM AAAA

Yo _____ en mi calidad de _____ del estudiante
_____ constancia de:

1. Mi **(favor especificar la relación con el estudiante hijo, sobrino, apoderado...)** ha 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 las actuaciones, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo de la integridad física y/o mental de mi **(favor especificar la relación con el estudiante hijo, sobrino, apoderado...)**.
3. Que mi **(favor especificar la relación con el estudiante hijo, sobrino, apoderado...)** se encuentra 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, mi **(favor especificar la relación con el estudiante hijo, sobrino, apoderado...)** debe consumir medicamentos Si ___ No ___

Cuales _____
Anexo fórmula médica (si aplica)

Firma del del padre o madre o responsable

Numero de Identidad: _____

Huella
Digital