



## UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

<b>RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL PARA LA REALIZACIÓN DE LAS SALIDAS DE CAMPO MENORES DE EDAD</b>	<b>Fecha de emisión:2016/02/05</b>	<b>SA-PP- F5</b>
	<b>Revisión N°: 1</b>	<b>Pág. 1</b>

<b>DESTINO:</b>			
<b>FECHA DE SALIDA</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>FECHA DE LLEGADA</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>			
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>		<b>CÓDIGO:</b>	
<b>PROGRAMA ACADÉMICO:</b>		<b>FACULTAD:</b>	

### CON MÍ FIRMA DEJO CONSTANCIA QUE:

1. He recibido previo a la salida de campo, recorrido y/o visita técnica, 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 a mi integridad física y/o mental.
3. Me encuentro en condiciones físicas y mentales aptas para participar en la salida o práctica.
4. Por prescripción médica, debo consumir medicamentos Sí \_\_\_ No\_\_ ¿cuáles? \_\_\_\_\_

**PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE ACCIDENTE:** \_\_\_\_\_

**PARENTESCO O RELACIÓN:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO FIJO** \_\_\_\_\_ **CELULAR** \_\_\_\_\_

*"Mediante el presente escrito manifiesto que conozco en todas sus partes el contenido de la Resolución de salidas de campo, recorridos y/o visitas técnicas de la Universidad Militar Nueva Granada, he recibido previamente a la actividad la orientación e inducción suficiente para el desarrollo normal de la misma y, en atención a ese conocimiento, declaro que asumo la responsabilidad individual de mis actos, actuaciones, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo a mi integridad física y/o mental con motivo de las salidas*

Para constancia se firma en Bogotá D.C. a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del estudiante  
T.I. \_\_\_\_\_

Firma del padre o madre responsable  
C.C. \_\_\_\_\_

Firma del docente responsable de la actividad  
C.C. \_\_\_\_\_