

## 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		Fac	ultad	
Teléfono fijo	Teléfono celular			
Correo electrónico				
Nombre del padre o madre o respo	onsable			
Cédula	De:			
Dirección de Residencia			Ciudad	
Teléfono fijo				
Correo electrónico				
Destino:				
Fecha de salida	Fecha de lle	gada		
DD MM AAAA	DD MM			
_				
Yo	en m	ni calidad de		del estudiante
	constancia de:			
1. Mi (favor especificar la relación			o) ha recibido	previo a la salida, la orientación e
inducción suficientes para el desarr				
-			-	ones que puedan implicar riesgo de la
integridad física y/o mental de mi				
	ción con el estudiante	<u>hijo, sobrino, apo</u>	<u>derado)</u> se enc	cuentra en condiciones físicas y mentale:
aptas para participar en la salida.				
<ol><li>De igual manera, eximo a la Univ la salida.</li></ol>	ersidad Tecnológica de	Pereira de la respo	nsabilidad frente	e a cualquier infortunio ocurrido durante
5. Por prescripción médica, mi (fav	or especificar la relació	on con el estudian	te hijo, sobrino, a	apoderado) debe consumir
medicamentos Si No				
Anexo fórmula médica (si aplica)				
The Action and Medica (of aphea)				
Firma del del padre o m	adre o responsable	_		
Numero de Identidad:				
			Huella	
			Digital	