



**FORMATO DE RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL
MAYORES DE EDAD**

Código	131-F25
Versión	2
Fecha	2017/05/18
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 de 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 accidente o hecho, que me afecte o afecte a otros, ocurrido durante la salida académica, ocasionado por el incumplimiento de los deberes y obligaciones que como estudiante asumo en la presente salida.
5. Por prescripción médica, debo consumir medicamentos Sí ___ No ___

Cuales _____

Anexo fórmula médica (si aplica)

Nombre de una persona de contacto _____
Parentesco o relación _____
Teléfono fijo _____ Teléfono celular _____
Correo electrónico _____
Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

Leído, entendido y Firmado (Estudiante)

Número de Cédula: _____



Huella Digital