**FORMATO DE RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL PARA LA REALIZACIÓN DE LAS SALIDAS O PRÁCTICAS ACADÉMICAS, DE INVESTIGACIÓN Y CREACIÓN Y DE EXTENSIÓN**

|  |
| --- |
| **EVENTO** |
| **DESTINO** |
| **RUTA** |
| **FECHA DE SALIDA** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
| **FECHA DE LLEGADA** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |

Dentro de la política institucional de ahorro de papel, este formato podrá diligenciarse en forma colectiva, cuidando de incluir todos los datos aquí establecidos.

Los menores de edad y los estudiantes que deban consumir medicamentos por precepción médica, deberán diligenciarlo de manera individual.

Con mí firma dejo constancia que:

1. He recibido previo a la salida o práctica, 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. De igual manera exonero a la Universidad Nacional de Colombia de la responsabilidad frente a situaciones ocurridas por no acatar las instrucciones recibidas.

4. Me encuentro en condiciones físicas y mentales aptas para participar en la salida o práctica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | **DATOS PERSONA DE CONTACTO** | **-** |
| **NOMBRE** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PROGRAMA ACADÉMICO** | **FACULTAD** | **CELULAR** | **PERSONA DE CONTACTO** | **TELÉFONO** | **CELULAR** | **PARENTESCO** | **FIRMA** |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

**Firma docente responsable de la salida o práctica**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_