**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SALIDAS DE CAMPO**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con documento de identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante/profesor/empleado/contratista de la Universidad EAFIT, plenamente consciente de las consecuencias legales y jurídicas que el presente escrito conlleva, manifiesto conocer las siguientes circunstancias que a continuación se enuncian y hago las siguientes declaraciones, comprometiéndome a cumplir con lo establecido:

1. Manifiesto que de forma libre y voluntaria he decidido participar en la siguiente salida de campo de la Universidad EAFIT:

Salida Nacional: \_\_\_\_/ Internacional: \_\_\_/ Regional: \_\_\_/ Local: \_\_\_ (marcar con una X la opción)

Materia/ Proyecto/ Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Salida: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_

Fecha de Llegada: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_

Programa/ Grupo De Investigación/ Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Escuela/Dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Que, para efectos de lo anterior, he hecho partícipes de esta información a las personas con quienes vivo o a quienes están legalmente a mi cargo, que actualmente soy mayor de edad\_\_\_/menor de edad\_\_\_/ (marcar con una X la opción). En caso de menor de edad: mis padres y/o acudiente firman la presente constancia de compromiso en señal de autorización para mi participación en la salida de campo.

3. Dejo constancia de haber tomado voluntariamente la decisión de asistir a la salida de campo sin obligación ni presión alguna por parte de mis profesores, directivas o de terceras personas y de haberme comprometido a respetar los deberes de comportamiento previamente establecidos durante la actividad. Al igual, manifiesto dar cumplimiento al Protocolo de Salidas de Campo y reglamentos institucionales.

4. Que conforme el tipo de salida, he analizado detalladamente la totalidad de la información suministrada por la Universidad y conozco con anterioridad el itinerario de las actividades programadas y las condiciones en las que se realizará la salida.

5. Que he sido enterado de las condiciones del lugar del destino como la disposición de servicios públicos domiciliarios; espacios de alimentación y alojamiento; y seguridad. En caso de que mi salida sea internacional, declaro que me he informado por mí mismo sobre las condiciones del lugar o país de destino y sobre los números de emergencia que operan allí.

6. Que conozco y me comprometo a cumplir como participante de la actividad las responsabilidades definidas en el Protocolo de Salidas de Campo y en los demás protocolos establecidos por la Universidad en caso de que ocurra una emergencia.

7. Que mantendré una conducta de diligencia y cuidado en la protección propia y de los demás durante el desarrollo la salida, con el fin de no ponerme ni poner a otros en situaciones de riesgo que comprometan la seguridad, salud y bienestar.

8. Me comprometo a utilizar el transporte destinado por la Universidad para la salida de campo en caso de ser dispuesto por la misma, y en su defecto, declaro que cualquier decisión de transportarme por mis propios medios, queda bajo mi entera responsabilidad y cuidado.

9. Declaro que me encuentro actualmente afiliado a la EPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que conozco que la Universidad cuenta con un seguro estudiantil de accidentes, hospitalización y cirugía para sus estudiantes con cobertura nacional. En el evento de que mi salida sea internacional declaro que cuento con seguro médico internacional para las fechas de mi viaje con cobertura en el país de destino e incluye repatriación en caso de muerte.

10. Exonero a la Universidad de la responsabilidad frente a situaciones ocurridas por incumplimiento u omisión de las instrucciones recibidas, de los protocolos, mis responsabilidades y deberes.

11. Autorizo que en caso de emergencia se pueda avisar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En constancia de lo anterior, suscribimos este documento en forma voluntaria, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la ciudad de Medellín.

Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si es menor de edad:

Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_