

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		F-170	
	EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO SOCIAL		Versión	Fecha
			1.2	25/04/2018

Datos Generales

Fecha Solicitud:			
Tipo de salida académica:	<input type="checkbox"/> Voluntaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Obligatoria
Programa Académico:			
Dependencia responsable:	Coordinación de Proyección Social		
Objeto de la salida:	Servicio Social		
Fecha de realización de la salida:			
Lugar salida:			

Yo _____, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____ estudiante de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA HORIZONTE, manifiesto mi consentimiento para asistir a la presente actividad, declaro que conozco las condiciones en las que se dará y el Reglamento de Salidas Pedagógicas, junto con el Reglamento de Ejecución del Servicio Social. Acepto que es un ejercicio que corre por cuenta y riesgo mío; igualmente me comprometo a conservar el máximo cuidado en mi comportamiento y de no llevar a cabo conductas que pongan en peligro mi integridad o la de mis acompañantes. Adicionalmente certifico que durante el servicio social portaré el documento de identidad, incluyendo el carné debidamente actualizado y validado con la etiqueta del seguro estudiantil, que me identifica como estudiante de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA HORIZONTE.

En consecuencia, declaro que exonero a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA HORIZONTE de todo tipo de responsabilidad (civil o penal) derivada por cualquier daño, lesión, accidente o imprevisto que pueda sufrir en mi integridad o en mis bienes en desarrollo de la actividad. Que no obstante en la exclusión de responsabilidad por parte de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA HORIZONTE, manifiesto que cuento con una afiliación activa a la EPS _____, y en caso de no estar activa declaro que asumiré de manera total los gastos que se ocasionen de manera directa e indirecta.

Autorizo también el uso de mi imagen para fines de divulgación Institucional.

Para constancia y en consentimiento de lo antes manifestado:

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Código: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

En caso de emergencia, llamar a:

Nombre acudiente: _____

Parentesco: _____

Teléfono: _____ **Celular** _____