

Yo, _____ con documento de identidad No. _____ expedido en _____, manifiesto que durante los días _____ al _____ de _____ de 20____, de forma voluntaria y bajo mi propia responsabilidad participaré en la siguiente actividad

En consecuencia, declaro libre de toda responsabilidad a la Universidad de La Guajira por cualquier hecho o circunstancia que se presente, tanto en el desplazamiento como durante el desarrollo de dicha actividad y que pueda comprometer mi integridad física y/o patrimonial.

CONSENTIMIENTO ESPECÍFICO RESPECTO A LAS CIRCUNSTANCIAS QUE SE DERIVEN DURANTE LA PANDEMIA POR EL COVID 19

1. Declaro que conozco los riesgos propios de realizar una movilidad académica en territorio nacional o internacional durante la pandemia del COVID19.
2. En caso de realizar una movilidad nacional debo contar con un seguro particular o con los recursos suficientes para atender los gastos que se deriven de un estado de cuarentena en el lugar de destino de la salida ante

- un eventual contagio y/o para cubrir los traslados hasta mi lugar de residencia.
3. En caso de realizar una movilidad internacional debo contar con un seguro médico internacional con las garantías suficientes para cubrir cualquier tipo de contingencia que pueda sobrevenir de la actividad académica a realizar. El seguro debe cubrir todos los gastos relacionados a la asistencia en caso de enfermedad por COVID19.
 4. Cumplir con los protocolos de bioseguridad dispuestos por la Universidad de La Guajira acorde a la normatividad nacional.
 5. Contar con el esquema de vacunación completo, en caso de realizar una movilidad internacional este debe responder a los requerimientos del país de destino.
 6. Me comprometo a informar a la Universidad de La Guajira el estado de mi salud y a reportar cualquier cambio en esta.
 7. Renuncio a todo tipo de cobro de indemnización, reclamo, demanda y/o acciones legales en contra de la Universidad de La Guajira por perjuicios que se generen en el marco de la Pandemia y resulten en una afectación para el desarrollo de la movilidad nacional o internacional, que implique que la misma sea modificada, cambiada y/o cancelada.

Nota: Es necesario anexar carnet de vacunación como requisito exigido para aprobar la movilidad presencial.

Para los efectos legales pertinentes, suscribo el presente documento, de forma voluntaria, hoy ____ de _____ de 20__, en la ciudad de _____.

Firma _____
C.C. o T.I. _____
Código estudiantil _____

Acudiente _____
Parentesco _____
Firma _____
C.C. _____
Teléfono fijo _____
Teléfono celular _____
Dirección de Residencia _____