|  |
| --- |
| Unidad responsable:  |
| Nombre de la actividad: |
| Fecha de salida: DD/MM/AA | Fecha de regreso: DD/MM/AA |
| Ciudad:  | Lugar: |
| Objetivo: |

Nombre del responsable:

Documento:

Firma:

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTES** |
| **DOCUMENTO**  | **NOMBRE COMPLETO** | **PROGRAMA** **ACADÉMICO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nota:** exonero de toda Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual a la Universidad Católica de Manizales, de todos los actos, actuaciones, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo y que afecte la integridad física o mental del estudiante con la presente actividad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Vicerrectoría de Bienestar y Pastoral Universitaria | Dirección de Calidad | Rectoría | Enero 2025 |