



Yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____
de _____, en calidad de acudiente y con grado de parentesco _____

Nombres y apellidos del estudiante: _____

Tipo de documento: _____ **y No. de documento:** _____

Edad: _____ años

Programa académico: _____

Semestre: _____

Asignatura: _____

Docente responsable: _____

Por medio del presente documento, autorizo de manera voluntaria y con pleno conocimiento de causa la participación de mi acudido(a) en la **salida de campo curricular** organizada por la Universidad del Valle.

INFORMACIÓN DE LA SALIDA DE CAMPO

- **Lugar de destino:** _____
- **Fecha de la salida:** _____
- **Hora de salida:** _____
- **Hora de regreso estimada:** _____
- **Tipo de transporte asignado:** _____

Declaro que he sido informado(a) de los objetivos académicos de la actividad, de las condiciones del viaje y de las medidas de seguridad adoptadas por la Universidad del Valle para el desarrollo de esta salida.

Asimismo, me comprometo a estar localizable durante la actividad y autorizo que, en caso de emergencia, el/la estudiante reciba la atención médica necesaria.

DATOS DE CONTACTO DEL ACUDIENTE

- **Teléfono de contacto:** _____
- **Correo electrónico:** _____

En señal de aceptación y consentimiento, firmo la presente autorización:

Firma del Acudiente

Lugar y fecha: