

# FORMATO DE INGRESO DE MENORES DE EDAD A LAS INSTALACIONES DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA-UNIAGRARIA

### (B'll and 's al' and a Ol l'and al' all the land and a let the a let the and a let the and a let the and a let the and a let the

(Diligenciamiento Obligatorio de todos los campos del formato)

Sede Calle 170 Sede Facatativá Sede CIDT  Nombre y apellidos del menor de edad:  Documento Identidad Edad:  Nombre del adulto responsable:  Atributo Empleado Docente Estudiante Acompañante Duración Permanencia  Dirección Residencia:  Municipio Teléfono  Correo electrónico  EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a Teléfono  CONSENTIMIENTO INFORMADO  O				FECHA	DD	MM	AA	Hora		
Nombre y apellidos del menor de edad:    Documento Identidad		T			1					
Documento Identidad Edad:  Nombre del adulto responsable:  Atributo Empleado Docente Estudiante Acompañante Duración Permanencia  Dirección Residencia:  Municipio Teléfono  Correo electrónico  EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a Teléfono  CONSENTIMIENTO INFORMADO  de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hage	Sede Calle 170		Sede Facatativá			Sede CIDT				
Nombre del adulto responsable:  Atributo	Nombre y apellidos del men	or de	edad:							
Atributo Empleado Docente Estudiante Acompañante Duración Permanencia  Dirección Residencia:  Municipio Teléfono  Correo electrónico  EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a Teléfono  CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hage	Documento Identidad						Edad:			
Parentesco Duración Permanencia  Dirección Residencia:  Municipio Teléfono  Correo electrónico  EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a Teléfono  CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hage	Nombre del adulto responsa									
Dirección Residencia:  Municipio  Correo electrónico  EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a  Teléfono  CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme  de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hag	Atributo Empleado	Do	cente [	Estudiante	Acom	pañante				
Municipio Teléfono  Correo electrónico  EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a Teléfono  CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hag	Parentesco						Duración Permanencia			
Correo electrónico  EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a  CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hag	Dirección Residencia:						•			
EPS de afiliación del menor:  En caso de emergencia avisar a  CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hag	Municipio			Teléfono						
En caso de emergencia avisar a  CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hace	Correo electrónico					·	•			
CONSENTIMIENTO INFORMADO  identificado con cedula de ciudadanía núme de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me hag	EPS de afiliación del menor	:								
o identificado con cedula de ciudadanía núme de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me haç	En caso de emergencia avisar a						Teléfond	)		
de en mi calidad de adulto responsable, manifiesto que me haç			C	ONSENTIMIE	NTO INF	ORMADO	)	·		
				<del>.</del>						
SOONSADIE DE IAS CONSECUENCIAS QUE DUEDAN TESUNAL DEL MOTESO DEL MEDOT DE EDAD A 16										
stalaciones de UNIAGRARIA.				as que pueu	an result	ai uei III(	greso de	i illelloi u	C C(	uau a la

## PROTOCOLO DE INGRESO DE MENORES DE EDAD NO ESTUDIANTES A LA INSTALACIONES DE UNIGRARIA

#### **MEDIDAS PREVENTIVAS**

- 1. Durante la permanencia en las instalaciones los menores de edad deben estar acompañados en todo momento del adulto responsable bajo su constante cuidado, atención, observación y supervisión directa.
- 2. El adulto responsable debe evitar la exposición de los menores de edad a riesgos que puedan causar afectaciones (leves o graves) a la integridad física o emocional del menor
- Se prohíbe el ingreso de menores a laboratorios, aulas de clase, oficinas y similares que representen un riesgo de contagio, y/o afectación a la salud, y/o posibles amenazas a la seguridad e integridad física y moral, del menor de edad.
- 4. El adulto responsable debe vigilar el comportamiento del menor de edad para evitar que aquel cause daños a la infraestructura física de la institución, así como a los bienes y enseres de los demás miembros de la

- comunidad educativa. Sin excepción la reparación del daño causado sea intencional o no, deberá ser pagado por el adulto responsable.
- 5. El adulto responsable que ingresa con el menor de edad, es la misma persona que sale con él menor.
- 6. El presente consentimiento debe diligenciarse cada vez que el menor de edad ingrese a las instalaciones de UNIAGRARIA.
- 7. El menor de edad solo puede permanecer en las instalaciones hasta dos (2) horas.

#### **MEDIDAS CORRECTIVAS**

El adulto responsable que incumpla el presente protocolo será sujeto de las siguientes medidas correctivas:

- 1. Al adulto responsable y al menor de edad se les ordenará inmediatamente la salida de las instalaciones de la institución, la orden debe ser acatada en el momento de recibirla.
- 2. Si el adulto responsable es trabajador administrativo o docente deberá retirarse inmediatamente de la institución con el menor y se le descontará el día como no trabajado.
- Si el adulto responsable es un estudiante deberá retirarse inmediatamente de la institución con el menor y se anotarán las fallas a clase.

#### **EXCLUSIONES DE RESPONSABILIDAD**

- El adulto responsable tiene bajo su cuidado y protección a menor que ingresa, la autorización de ingreso del menor de edad, en ningún caso exime, elimina ni limita mi responsabilidad parental (padres o acompañantes) UNIAGRARIA no se hace responsable del comportamiento del menor ni de las consecuencias que el descuido del adulto responsable pueda causar.
- El adulto responsable exime a UNIAGRARIA de la responsabilidad civil, penal, fiscal, contractual y
  extracontractual que pueda derivarse por cualquier accidente, contagio, alteración, lesión e incluso la
  muerte del menor de edad que ingrese por su exclusiva decisión y voluntad a las instalaciones de
  UNIAGRARIA
- El adulto responsable exime a UNIAGRARIA de toda responsabilidad por la ocurrencia de cualquier evento desfavorable originado por falta de atención, cuidado y no acompañamiento al menor de edad, a la entrada o a la salida de las instalaciones de UNIAGRARIA
- 4. El adulto responsable declara indemne a UNIAGRARIA ante cualquier reclamación, acción judicial, o acción legal para exigir el resarcimiento por daño al menor de edad, en su salud e integridad física y moral, y demás derechos, como resultado del descuido y no acompañamiento del menor de edad, a la entrada o a la salida de las instalaciones de UNIAGRARIA y/o permanencia del menor en la misma.

Declaro que he leído el protocolo, lo entiendo y me comprometo a observarlo por lo tanto exonero de cualquier tipo de responsabilidad a UNIAGRARIA. Manifiesto que los datos declarados en el presente documento. son ciertos por lo tanto asumo la responsabilidad por la veracidad de estos y por las consecuencias que se deriven de una información falsa. Para constancia suscribo el presente consentimiento informado para los efectos legales a que haya lugar.

NOMBRES Y DOCUMENTO IDENTIFICACION	FIRMA