



MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Participación de menores en actividades de extensión – Universidad Industrial de Santander.

1. Identificación de la actividad

Nombre de la actividad: _____

Unidad académico-administrativa responsable: _____

Lugar(es) de realización: _____

Fecha(s) y horario(s): _____

Docente/funcionario responsable: _____

Descripción de la actividad: _____

2. Datos del menor participante

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____/

Edad: ____ años

Domicilio: _____

Teléfono de contacto: _____

3. Información de salud del menor

EPS/seguro: _____ Grupo sanguíneo/RH: _____

Alergias/condiciones médicas: _____

Medicamentos actuales: _____

4. Datos del Acudiente (Padre/Madre o Tutor Legal):

Nombre completo: _____ C.C.: _____ Fecha: ____/____/____

Relación con el menor: _____

Correo electrónico: _____ Tel: _____

5. Riesgos previsibles y medidas de seguridad

Riesgos asociados a la actividad: _____

Medidas de prevención y control: _____



6. Responsabilidad y requisitos de participación

- **De la Universidad:** El personal responsable se compromete a tomar todas las medidas necesarias, preventivas y correctivas, para garantizar la seguridad, integridad y bienestar del menor durante el desarrollo de la actividad.
- **Del padre, madre o acudiente:** El padre, madre o tutor legal se compromete a informar de manera veraz y oportuna cualquier condición médica, alergia o necesidad especial del menor con el fin de que la Universidad adopte las medidas adecuadas para su cuidado.
- **Del participante:** El menor deberá seguir las instrucciones del personal encargado y mantener una conducta adecuada que contribuya al buen desarrollo de la actividad propuesta.

7. Declaración y consentimiento

Yo, _____, con cédula de ciudadanía No: _____, en calidad de padre, madre o tutor legal del menor _____, manifiesto que he leído y comprendido de manera clara y suficiente la información proporcionada sobre la actividad. Entiendo los posibles riesgos asociados y las medidas de prevención adoptadas por la Universidad Industrial de Santander, y en ese sentido otorgo mi consentimiento libre, previo e informado para que mi hijo(a) participe en la actividad.

Asimismo, me comprometo a colaborar con la institución informando oportunamente cualquier condición médica, alergia o situación especial del menor que pueda afectar su seguridad. Reconozco que la participación del menor será bajo la orientación y supervisión del personal responsable de la Universidad, y que el participante deberá acatar las normas e instrucciones impartidas para el adecuado desarrollo de la actividad.

Firma del padre/madre o tutor legal:

Firma del responsable de la actividad:

Firma: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Fecha: ____ / ____ / ____