**ANEXO 1**

**FORMULARIO PARA LA AUTORIZACIÓN DE SALIDAS DE CAMPO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Empresa, Institución o Establecimiento donde se llevará a cabo la salida de campo (Adjuntando autorización de visita): |  |
| Nombre del profesor y/o responsable del grupo: |  |
| Fecha de Realización y duración de la visita: |  |
| Número de Estudiantes asistentes a la salida de campo: |  |

1. Describa brevemente el objetivo académico a alcanzar y la justificación de la salida de campo.
2. Describa el programa de trabajo, el itinerario y actividades académicas a realizar durante la salida de campo.
3. Describa los productos y/o resultados a alcanzar, durante o con posterioridad a la salida de campo.
4. Señale los beneficios, dirigidos a la Institución, al Estudiante o a la Comunidad, con la salida de campo.

Firma del Docente Nombre del Docente:

**ANEXO 2**

**AUTORIZACIÓN DE MENOR DE EDAD PARA SALIDAS DE CAMPO**

Señores

# UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO UDI

Ciudad

Yo, , identificado(a) con

C.C. No. de , domiciliado en , en calidad de representante legal del menor identificado(a) con documento de identidad No. de , domiciliado en

, autorizo a mi representado a participar en la salida de campo:

, en su calidad de estudiante de pregrado de la UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO -UDI.

Así́ mismo, declaro que conozco y acepto el itinerario, tiempos de estadía, en caso de ser necesario, y demás actividades programadas para la salida de campo, y que la Universidad no será responsable por los cambios que deban realizarse, ni por los incidentes o accidentes que se puedan presentar. Manteniendo indemne a la institución frente a cualquier reclamación extra judicial o judicial.

# Representante legal del menor:

Nombre: Documento de identificación: Firma:

# Estudiante (menor de edad)

Nombre: Documento de identificación: Firma:

**ANEXO 3**

**ACTA DE COMPROMISO PARA ESTUDIANTES DE SALIDA DE CAMPO**

Los estudiantes firmantes, que desarrollamos el curso académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

expresamos nuestra voluntad de participar en la salida de campo que se ha de realizar en: el día del mes de del año \_\_\_\_.

Y asumimos nuestra responsabilidad y cumplimiento de los siguientes deberes:

* 1. Comprendemos que la salida de campo, es una actividad práctica para complementar los conocimientos teóricos de los cursos académicos del plan de estudios y como tal debemos aprovechar al máximo el tiempo programado para el desarrollo de esta actividad.
  2. Conocemos muy bien nuestros deberes y derechos estipulados el Reglamento Estudiantil de Pregrado y/o Posgrado.
  3. Aplicaremos principios y valores como: la puntualidad, el respeto, honestidad, responsabilidad, disciplina, antes, durante y después del desarrollo de la salida de campo.
  4. Respetamos los lineamientos dados por la Universidad y el (los) profesor (es) responsable(s) de la salida de Campo, para desarrollar la actividad en el lugar programado para tal fin.
  5. En todas las acciones colectivas o individuales nos comprometemos a asumir un comportamiento digno, de buen ejemplo y de gran sentido de pertenencia, como estudiantes universitarios de la UDI.
  6. Asumimos nuestra responsabilidad por cualquier acontecimiento, o suceso que origine algún incidente en horario diferente al programado para el desarrollo efectivo de la salida de carácter técnico pedagógico.

Contravenir los compromisos descritos anteriormente, acarrea consecuencias, que estamos dispuestos asumir.

En constancia firman:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Nombres y apellidos** | **Cédula** | **Firma** | **EPS** | **ARL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Nombres y apellidos** | **Cédula** | **Firma** | **EPS** | **ARL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |