

	AUTORIZACIÓN PADRES DE FAMILIA EN ACTIVIDADES ACADÉMICAS EXTERNAS		Código: FR-DO-011 Versión: 01	<small>CERTIFICADA POR:</small>  
	Proceso: Docencia	Fecha de emisión: 01-Oct-2018	Fecha de versión: 01-Oct-2018	

Fecha de diligenciamiento:	dd/mm/aaaa
-----------------------------------	------------

Aplicado: Procedimiento realización de actividades académicas externas.

Yo _____ identificado con documento de identidad No. _____, en mi calidad de padre de familia o acudiente del estudiante _____ inscrito en el programa de _____ con código _____, manifiesto y doy mi consentimiento para la participación en las actividades académicas externas, que tiene fecha de inicio el día de mes de año con hora de inicio hora y finaliza el día de mes de año a las hora.

Solicito informar a _____ en los siguientes números telefónicos, en caso de alguna emergencia _____.

Dejo constancia que mi hijo:

1. Conoce y dará estricto cumplimiento al Reglamento Estudiantil y los reglamentos que rigen la Universidad. En caso de desacato se aplicarán las sanciones correspondientes.
2. Conoce los implementos las normas de seguridad para asistir a la salida académica.
3. Asumir una actitud responsable con los compañeros de clase, docentes y personal de apoyo que asista a la actividad académica externa.
4. Portar los documentos debidamente refrendados que lo acrediten como estudiante de la Universidad (carné estudiantil y póliza estudiantil), además de los documentos de identidad, EPS, libreta militar y carné de vacunas vigente (si se requiere).
5. Dar cumplimiento con responsabilidad y a cabalidad a la agenda programada por el docente para la actividad.

Nota1: En caso de una reprogramación de la actividad académica la autorización será válida siempre y cuando sea para la misma empresa y/o lugar.
Nota2: La Universidad ECCI no se responsabiliza por objetos de valor.
Nota3: En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 "por lo cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" el estudiante, egresado, docente, personal de servicios generales, proveedor, empleado contratista y demás titulares autorizan para que la información suministrada en nuestras bases de datos sea utilizada exclusivamente por UNIVERSIDAD ECCI, para el desarrollo de diversos procedimientos relacionados directamente con su objeto social.

ESTUDIANTE	PADRE DE FAMILIA / ACUDIENTE
Firma	Firma
Doc. de identidad No.: Anexar copia del documento de identidad	Doc. de identidad No.: Número telefónico: Anexar copia del documento de identidad