**Fecha de salida:**

**Fecha de regreso:**

**Docente encargado:**

**Destino:**

**Tipo de Salida académica:** Local \_\_\_ Regional­­­\_\_\_ Nacional \_\_\_ Internacional \_\_\_\_

Para lograr los objetivos del programa, con las salidas académicas el estudiante y el docente interactúan en otros ambientes de aprendizaje y así desarrollan nuevas prácticas pedagógicas que permiten asimilar conceptos, saber ser y saber hacer.

Los estudiantes que opten por asistir a la presente actividad, lo hacen teniendo en cuenta, que es un ejercicio que corre por cuenta y riego del participante y que según las políticas institucionales, certifica que cuenta con:

* Afiliación vigente a la EPS o Sisben.
* Porta durante la salida sus documentos de identidad, incluyendo el carne de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia.
* Tarjeta de asistencia (Para viajes internacionales).

Adicionalmente se compromete a:

* Asumir los gastos de la salida académica cuando se requiera.
* No se permite la asistencia a la Salida académica y a las actividades programadas en destino, de personas que no estén registradas en la lista de estudiantes que se envía a admisiones.
* Pernoctar en los lugares establecidos por el itinerario.
* Realizar las actividades programadas.
* Acatar las normas de puntualidad, orden y trabajo fijadas por el Docente responsable en cada sesión. Deben acudir puntualmente a los lugares establecidos en el itinerario y por ningún motivo podrán quedarse en alguno de los lugares por su propia decisión.
* Acatar las normas en todos los espacios que se visiten durante la salida de campo: Alojamiento, restaurantes, empresas, parques, universidad, espacios públicos de los municipios, entre otros.
* No consumir bebidas alcohólicas, narcóticos, drogas, enervantes o estupefacientes durante el desarrollo de la salida.
* No portar armas.
* No permanecer en el vehículo mientras se esté desarrollando la actividad académica ni pernoctar en las unidades una vez concluidas las actividades, salvo casos de fuerza mayor a consideración del(os) responsable(s) de la salida.
* En caso de causar daño material deben cubrir con los gastos ocasionados por el comportamiento.
* Utilizar los respectivos elementos de protección personal en caso de requerirse.
* Acatar todas las normas de seguridad y comportamiento establecidas durante la salida o práctica y en cada sitio de ésta.

Esta actividad académica, se desarrolla bajo el ordenamiento del reglamento estudiantil y académico y toda conducta inapropiada se abordará desde el régimen disciplinario contemplado allí.

Se exoneran a la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia, de todo tipo de responsabilidad derivada de cualquier daño que se llegue a causar en la integridad de las personas o de los bienes en desarrollo de la actividad.

Para constancia firman los participantes,

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EPS \_\_\_\_\_ o Sisben \_\_\_\_\_. EPS a la cual se encuentra afiliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contacto en caso de eventualidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiantes­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EPS \_\_\_\_\_ o Sisben \_\_\_\_\_. EPS a la cual se encuentra afiliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contacto en caso de eventualidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiantes­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EPS \_\_\_\_\_ o Sisben \_\_\_\_\_. EPS a la cual se encuentra afiliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contacto en caso de eventualidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiantes­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EPS \_\_\_\_\_ o Sisben \_\_\_\_\_. EPS a la cual se encuentra afiliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contacto en caso de eventualidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiantes­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EPS \_\_\_\_\_ o Sisben \_\_\_\_\_. EPS a la cual se encuentra afiliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contacto en caso de eventualidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiantes­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EPS \_\_\_\_\_ o Sisben \_\_\_\_\_. EPS a la cual se encuentra afiliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contacto en caso de eventualidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiantes­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EPS \_\_\_\_\_ o Sisben \_\_\_\_\_. EPS a la cual se encuentra afiliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contacto en caso de eventualidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiantes­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_