

## AUTORIZACIÓN SALIDA DE CAMPO ESTUDIANTE MENOR DE EDAD

Señores  
Universidad Externado de Colombia  
Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con C.C. \_\_ C.E. \_\_ No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_, 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 Facultad de \_\_\_\_\_.

Así mismo, declaro que conozco y acepto el itinerario, tiempos de estadía y demás actividades programadas para la salida de campo, y que la Universidad no será responsable por los cambios que deban realizarse.

Representante legal

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

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Estudiante

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

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_