

## FORMATO 2 PARA MENORES DE EDAD CONSENTIMIENTO PADRES DE FAMILIA

Yo \_\_\_\_\_ con Cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_  
y en mi carácter de: Padre  Madre  Acudiente  , del menor de edad  
\_\_\_\_\_ identificado con Tarjeta de Identidad número  
\_\_\_\_\_, autorizo a mi representado a que:

- Asistir al Taller \_\_\_\_\_ (NOMBRE DEL TALLER) a realizarse los días  
\_\_\_\_\_ (FECHAS DEL TALLER) de \_\_\_\_\_ (MES) de 2019 en el Municipio de \_\_\_\_\_.
- Le sean tomadas fotos y/o videos, y estos a su vez puedan ser publicados sólo con fines informativos del evento y sin carácter comercial en los diferentes medios de comunicación institucionales y demás medios alternativos, respetando su dignidad y derechos.
- El/los coordinadores y acompañantes del encuentro formativo se comuniquen vía telefónica, WhatsApp e E-Mail, de manera respetuosa y sobre temas relacionados con dicho encuentro formativo, antes y durante su desarrollo.

Así mismo:

- Me comprometo a garantizar la presencia y el acompañamiento necesario para que mi representado llegue hasta el sitio de encuentro que designe el Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia **ICPA** y La Universidad de Antioquia, y desde allí, nuevamente hasta su lugar de origen, una vez dicho evento termine; y eximo de toda responsabilidad al Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia **ICPA** sobre cualquier eventualidad que se presentase fuera del tiempo estimado entre la Hora de Inicio y la Hora de Salida del evento, según determine el cronograma.
- Doy fe de que mi representado conoce, está de acuerdo y se compromete a cumplir el reglamento del encuentro formativo y a que, ante una eventual expulsión por alguna conducta inadecuada, previo agotamiento del conducto regular socializado mediante reglamento y una vez comunicado(a) de dicho suceso, asumiré dicha decisión sin ningún tipo de perjuicio al Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia **ICPA**, y me haré cargo del menor lo más pronto posible.

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| Nº Fijo |  | Celular |  |
|---------|--|---------|--|

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ACUDIENTE

CC: \_\_\_\_\_