**ANEXO VII**

**DECLARACIÓN JURADA DE LA Y EL ESTUDIANTE MAYOR DE 18 AÑOS O EMANCIPADA/O**

Quien suscribe, DNI

……………………………... domiciliada/o en la calle ………..……………………….. de la localidad de …………………………. que concurre a la institución……………………………………, participará de la **salida educativa / de representación institucional** *(tachar lo que no corresponda)* a realizarse en la localidad de

…………………………………………………………….. el día/ los días del

mes de ………………….………… del año………..

Dejo constancia de que he sido informada/o de las características de la salida, las actividades a realizar, el modo de traslado, docentes responsables y los lugares donde se desarrollarán las actividades.

Autorizo a las y los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin previo aviso, sobre lo cual seré informada/o durante el desarrollo de la salida.

Tomo conocimiento de que las y los docentes a cargo de la organización de la salida no son responsables de los objetos que llevo conmigo.

Asumo el carácter pedagógico de las experiencias a realizar y la importancia que tienen para mi formación.

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Asimismo autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a que se realice una consulta médica y la adopción de las prescripciones que las y los profesionales de la salud indiquen.

IF-2024-35030927-GDEBA-CGCYEDGCYE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiene Obra Social/Prepaga | Sí | No | Nombre de la Obra Social/Prepaga |  |
| Nº Socio |  |

# Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

**Firma: …………………………………….. DNI: ………………………………………………… Fecha: ...../……/………**

IF-2024-35030927-GDEBA-CGCYEDGC