**ANEXO No. 5 DECLARACION SEGURIDAD EN EL RECORRIDO**

Ciudad, AAAA – MM - DD.

Señores

**COMITÉ DE EXPERIENCIAS FORMATIVAS**

Universidad de Cundinamarca

Yo, **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, gestor del Conocimiento y Aprendizaje del Programa **NOMBRE DEL PROGRAMA** de la Facultad de **NOMBRE DE LA FACULTAD.**

**DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Que, la planificación y ejecución de esta experiencia formativa no se realizará en zonas clasificadas como de alto riesgo en materia de seguridad, entendidas como aquellas que, presentan presencia activa de grupos armados ilegales, registran desplazamientos forzados o amenazas a comunidades, están bajo alertas tempranas por violencia contra líderes sociales, defensores de derechos humanos o población civil, han sido identificadas oficialmente como zonas de riesgo alto o extremo por la Defensoría del Pueblo, el Ministerio del Interior, el Ministerio de Defensa o las autoridades locales, asimismo, reconozco que se considerará como incumplido este requisito si, alguna de las actividades se desarrolla en municipios o subregiones con riesgo alto o extremo sin la debida justificación y autorización, no se realiza un análisis previo del riesgo territorial ni se evidencia gestión preventiva frente a posibles amenazas.

En constancia de lo aquí asegurado firmo con esta declaración.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION.