**ANEXO No 6 DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL Y SEGURIDAD VIAL**

Ciudad, AAAA, MM, DD

Señores

**COMITÉ DE EXPERIENCIAS FORMATIVAS**

Universidad de Cundinamarca

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del programa académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en el marco de la Experiencia Formativa programada para las fechas **AAAA, MM, DD** hasta **AAAA, MM, DD** y con destino a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que:

1. He realizado una revisión responsable de los factores ambientales, climáticos y ecológicos presentes en las zonas donde se llevará a cabo la experiencia formativa, e incorporado medidas concretas de prevención, mitigación y sostenibilidad en su planificación. Me comprometo a evitar cualquier impacto negativo sobre los ecosistemas locales y a promover principios de sostenibilidad ambiental antes, durante y después de la actividad formativa, entiendo que se considerará como incumplido este requisito si: no se identifican o analizan factores ambientales relevantes, se omiten medidas preventivas o adaptativas frente a condiciones climáticas adversas, se promueven prácticas que afecten el entorno natural o infrinjan normativas ambientales, no se presenta esta declaración de compromiso ambiental de forma clara y suficiente.

SI:  NO: .

1. Me comprometo a planificar y ejecutar la experiencia formativa garantizando el cumplimiento del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV), así como los procedimientos y lineamientos vigentes relacionados con la seguridad en desplazamientos. Reconozco la importancia de preservar la integridad física y emocional de los estudiantes y demás participantes durante los traslados, y me responsabilizo de implementar las acciones necesarias para prevenir incidentes derivados de condiciones inseguras de movilidad, entiendo que el incumplimiento de este compromiso puede afectar la aprobación o ejecución de la experiencia formativa.

SI:  NO: .

Cordialmente:

NOMBRE RESPONSABLE:

CARGO:

FIRMA: