



**FORMATO
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Lugar _____ día _____ mes _____ año _____
Yo; _____ identificado con Doc
No _____ expedida en _____

DECLARO

Bajo la gravedad de juramento, que estoy en buenas condiciones físicas para presentar la prueba de admisión al programa Ciencias del Deporte y la educación Física de la Universidad de Cundinamarca Extensión Soacha, que he tenido la oportunidad de preguntar y aclarar todas las dudas e inquietudes que tengo acerca de la evaluación que se va a realizar. Si por algún motivo, la información no es verídica y no se tienen en cuenta las recomendaciones sugeridas para la presentación de las pruebas físicas, lo hará corriendo su propio riesgo y asume la responsabilidad de cualquier accidente o perjuicio que le pueda suceder y por lo tanto, NO culpará a la Universidad de Cundinamarca de ninguna queja, daño o demanda que ocurra en el presente o en el futuro, ya sea esta conocida o desconocida. Por lo anterior doy mi constancia de haber sido informado(a) a satisfacción sobre las pruebas a realizar, y eximo de esta forma a la Universidad de Cundinamarca de cualquier perjuicio.

FIRMA DE AUTORIZACION