

<b>PROCESO:</b> Visibilidad Nacional e Internacional	<b>FORMATO</b> <b>CONSENTIMIENTO Y ACEPTACIÓN</b> <b>MISIÓN ACADÉMICA</b>	<b>Código: INRG8</b> <b>Versión: 7</b>
--	---	---

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°. \_\_\_\_\_ y, estudiante del Politécnico Grancolombiano, del programa académico \_\_\_\_\_, modalidad \_\_\_\_\_, declaro que tengo pleno conocimiento del proceso de mi participación en el programa de movilidad \_\_\_\_\_ Misión Académica Internacional "Derechos Humanos desde una perspectiva comparada" Burgos, España 2026-2 \_\_\_\_\_, conociendo y entendiendo los siguientes aspectos del programa:

Compromiso:

1. Conozco y acepto los costos de la misión, los cuales cancelaré en los plazos y términos establecidos por la agencia o entidad organizadora.
2. Conozco y acepto que el costo del programa establecido por la agencia o entidad organizadora no incluye gastos no estipulados en el programa, alimentación no descrita en el itinerario, llamadas telefónicas, lavandería y gastos personales.
3. Asumo sin responsabilizar al Politécnico Grancolombiano, las penalidades que la agencia o entidad organizadora establezca, si no cumple con los pagos e itinerarios de la misión en las fechas y términos por ellos establecidos.
4. Conozco y acepto que soy el único responsable de efectuar los trámites y conseguir los documentos legales que me permitan ingresar al país de destino. Por ende, acepto que el Politécnico Grancolombiano no asume responsabilidad de ninguna índole en caso de negación de visados o permisos de ingreso, decisión del país de destino de impedir el ingreso al viajero, retiro del viajero por conductas que atenten contra la realización del viaje, problemas legales y otras causas no atribuibles a la Institución.
5. Conozco y acepto que la agencia, entidad organizadora, o la universidad de destino tienen el derecho de negar mi participación en caso de que se presente alguna irregularidad o condición forzosa que lleve a dicha decisión.
6. Conozco y acepto que debo cumplir a cabalidad con el componente académico de la misión para efectos de homologación. El no cumplimiento de este anulará cualquier tipo de homologación.
7. Asumo sin responsabilizar al Politécnico Grancolombiano, las sanciones que la universidad, institución o entidad de destino tome si no cumple con mi desempeño académico y disciplinario.
8. Conozco y acepto que para efectos de las visitas guiadas recibiré información por parte de los organizadores de la misión y que éstas pueden estar sujetas a cambios.
9. Conozco y acepto las asignaturas, módulos y/o créditos que, previamente a mi viaje, mi facultad del Politécnico Grancolombiano autoriza a homologarme (según tabla aval) una vez terminada la misión académica.
10. Conozco y acepto que la Oficina de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales del Politécnico Grancolombiano es un área de servicio que no tiene injerencia académica en las asignaturas, módulos o créditos aprobados por mi facultad para ser homologados.

"Este documento es propiedad intelectual del POLITECNICO GRANCOLOMBIANO, se prohíbe su reproducción total o parcial sin la autorización escrita de la Rectoría. TODO DOCUMENTO IMPRESO O DESCARGADO DEL SISTEMA, ES CONSIDERADO COPIA NO CONTROLADA".

<b>PROCESO:</b> Visibilidad Nacional e Internacional	<b>FORMATO</b> <b>CONSENTIMIENTO Y ACEPTACIÓN</b> <b>MISIÓN ACADÉMICA</b>	<b>Código:</b> INRG8 <b>Versión:</b> 7
--	---	---

11. Conozco y acepto que soy responsable de mis actos realizados bajo la influencia de alcohol o sustancias psicoactivas y que exono al Politécnico Grancolombiano y a cualquier otra entidad involucrada en la misión de cualquier responsabilidad.
12. Conozco y acepto que mi participación en la misión puede incluir actividades y circunstancias que pueden llegar a ser peligrosas para mí, incluyendo, pero no limitado a viajes, transporte local, accidentes ocasionados por violación de cualquier norma legal o reglamentaria; accidentes ocasionados bajo la influencia de bebidas alcohólicas, embriagantes, drogas tóxicas o alucinógenas; pérdidas o lesiones causadas por infección viral o bacteriana; lesiones derivadas de hechos de la naturaleza, como terremotos, inundaciones o cualquier tipo de fenómeno natural; lesiones producidas por hechos de guerra, asonada, terrorismo, sedición, rebelión o cualquier otro hecho que altere el orden público; lesiones causadas como consecuencia de secuestro o sus tentativas; lesiones corporales causadas por otra persona con arma de fuego, cortante, punzante o contundente, y otros peligros inherentes.
13. Conozco y acepto que puedo estar viajando hacia y desde lugares que pueden llegar a presentar riesgos en la seguridad pública, de tal forma que asumo los riesgos que implica el desplazamiento y la participación en la misión.
14. Declaro libre y voluntariamente que he informado previamente al Politécnico Grancolombiano mi estado de salud y que, en caso de que aplique, he presentado a la Institución el respectivo aval médico o información necesaria sobre cualquier situación asociada a mi salud que requiera un manejo particular como toma de medicamentos, controles y cuidados, entre otros.
15. Declaro libre y voluntariamente que exono al Politécnico Grancolombiano de toda responsabilidad por enfermedad, muerte, pérdida económica o daños en la propiedad que puedan ocaionarse durante mi participación en la misión.

En caso de no cumplir a cabalidad con lo anterior, asumiré sin responsabilizar al Politécnico Grancolombiano, los inconvenientes que en tal sentido se me puedan presentar.

---

**Firma Estudiante**

**Fecha:** Haga clic aquí o pulse para  
escribir una fecha.