

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
VOLUNTARIADO UPC 2022-02**

NOMBRES Y APELLIDOS:		Judith America Gamrra Huarca	bl
CARRERA:	Ing. Industrial	FACULTAD:	Ingeniería
CAMPUS DE ESTUDIOS:		CÓDIGO:	
San Miguel		U20201b842	
EDAD*:	DNI:	TIPO DE SANGRE:	
22	76162193	B+	
DOMICILIO:			
Av .Agricultura S/N			
TELÉFONO: ---		CELULAR:	951489604

Declaro que he decidido participar en el voluntariado **Kaprichos Perrunos – 2022 - 2**, ofrecido por la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas – UPC, como parte de las actividades extraacadémicas electivas.

Por ser alumno participante en esta actividad, estoy de acuerdo en seguir todas las reglas; así como las instrucciones dadas por el facilitador/a

Reconozco y tengo presente que existe un riesgo inherente en las actividades de este Taller extracadémico. Estoy enterado de los peligros específicos que supone la práctica de las mismas, asumiéndolos bajo mi responsabilidad y liberando a la UPC de toda responsabilidad legal.

- **Responsabilidad:** Comprendo además que la UPC, a través de la Dirección de Vida Universitaria, responsable directa de las actividades extraacadémicas, busca garantizar la seguridad de sus alumnos, pero no puede hacerse cargo de condiciones externas o situaciones riesgosas producidas por mis propias decisiones, al no acatar las indicaciones del facilitador/a y de las condiciones de seguridad indicadas.
- **Equipos:** Me comprometo a revisar regularmente todo el equipo que yo use o que me sea asignado, para asegurar que se encuentra en buenas condiciones. Cualquier daño o pérdida de este equipo mientras esté bajo mi cuidado, será mi responsabilidad.
- **Emergencias:** Mediante el presente, yo autorizo en una emergencia el tratamiento médico que el profesor del club o los responsables del mismo consideren conveniente.
- **Enfermedades:** Declaro tener las condiciones físicas y mentales necesarias para llevar a cabo las actividades que realizaré.

HE LEÍDO, ENTENDIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON TODO LO ANTERIOR. Estoy advertido de los riesgos potenciales relacionados a las actividades y estoy advertido de las consecuencias al firmar este acuerdo.

En caso de emergencia, comunicarse con: 984027977
(Parentesco: _Madre), al teléfono: _-_-.


FIRMA DEL ALUMNO

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA
DECLARACIÓN: 09 / 09 / 2022