**FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO**

Claveriada RJI

Fecha: Por Confirmar • Lugar: Por Confirmar  
El Encuentro Juvenil RJI es un espacio formativo y de convivencia. Durante las actividades se promueven valores, el cuidado integral y el acompañamiento a los/las jóvenes. El acompañante se compromete a apoyar los protocolos de bienestar, seguridad y convivencia.

Yo, Carlos Rodríguez, identificado(a) con documento No. 99887766, en calidad de acudiente/acompañante, autorizo la participación de las/los siguientes jóvenes en el Claveriada RJI.

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo del acompañante** | carlos@ejemplo.com |
| **Teléfono del acompañante** | +57 300 123 4567 |

**Relación de jóvenes a cargo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Documento** | **Edad** | **EPS** | **Complicaciones de salud** |
| Juan Pérez | 10203040 | 16 | SURA | Asma leve. Alergia a mariscos. |
| María Gómez | 11223344 | 16 | Compensar | Ninguna reportada. |

Declaro que la información consignada es veraz. Me comprometo a acompañar y velar por el bienestar de las/los jóvenes, cumplir las indicaciones del equipo organizador y notificar cualquier situación de salud o emergencia.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Firma del acompañante** | **Firma de la institución** |