**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA INVESTIGADORES POR NATURALEZA DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRAIL DE SANTANDER**

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Día, mes y año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctor

**DIONICIO ANTONIO LAVERDE CATAÑO**

Vicerrector de Investigación y Extensión

Universidad Industrial de Santander – UIS

Ref. Autorización para participar en el programa “Investigadores por naturaleza: experiencias de promoción científica e investigación formativa para niñas, niños”

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de padre, madre y/o representante legal del menor, me permito AUTORIZAR al/ la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con documento de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y quien cursa el nivel académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el Colegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para participar en la convocatoria “*Investigadores por naturaleza, Experiencias de promoción de investigación formativa y vocaciones científicas para niñas, niños y jóvenes en Santander*”, adelantada por la Universidad Industrial de Santander.

Como acudientes aceptamos las condiciones previstas en los términos de referencia del programa (Portafolio VIE 2019) y en ese sentido, aceptamos la participación de nuestro hijo/hija en ***horarios extraescolares*** previamente concertados con la institución educativa. Somos conscientes que, como acudientes del menor, tendremos a nuestro cargo velar por la integridad física de nuestro hijo/a, particularmente durante la realización de las actividades y nos haremos cargo de su cuidado y los gastos en que se pueda ver avocado para garantizar su participación.

Asimismo, damos la autorización de cesión de uso de imágenes que puedan ser generadas en el marco de la ejecución del programa a la Universidad Industrial de Santander, según los términos previstos en la ley orgánica de protección de datos.

Agradecemos su atención,

Firma de la madre, padre y/o acudiente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: Nombre:

C.C. C.C.

Teléfono: Teléfono:

**Programa Investigadores por Naturaleza**

**Ficha de inscripción estudiantes**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre estudiante |  |
| Institución Educativa |  |
| Grado que cursa actualmente |  |
| Edad |  |
| EPS a la que está afiliado |  |
| ARL |  |
| Póliza de accidentes escolares |  |
| Tipo de Sangre |  |
| Observaciones o recomendaciones médicas |  |