**DECLARACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro y acepto a la Embajada de la India como mi patrocinador en la beca de inmersión a la India, Ia cual se llevará a cabo del 1 al 29 de octubre de 2024 en la Universidad English and Foreign Languages University - EFLU de Hyderabad.

Declaro que estoy en perfectas condiciones físicas y fisiológicas. Cualquier insuficiencia en estos aspectos, o el suministro de medicamentos recetados, corresponde enteramente a mi responsabilidad.

Declaro que me hago responsable de mi cuidado médico y en el evento de resultar con heridas o lesiones durante el viaje o de enfermedades o traumatismos derivados de mi participación en el curso, tanto presentes como secuelas futuras de eventualidades.

Declaro y acepto que el Ministerio de Educación Nacional no se responsabiliza de ningún tipo de pérdida o daño material o físico, accidentes o muerte que pudiera resultar del viaje objeto de esta declaración.

Declaro y acepto que el Ministerio de Educación Nacional no es responsable sobre pérdidas, robo o hurto ocurridos durante el viaje.

Asumo todos los riesgos asociados con mi participación en este viaje incluyendo pero no limitado a caídas y demás accidentes, enfermedades generales, enfermedades de tipo cardiaco, las condiciones del clima incluyendo temperatura, lluvias y humedad, tránsito vehicular, condiciones del viaje, y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado, así mismo declaro que conozco la información general y particular del viaje.

También asumo que debo cumplir con los protocolos de bioseguridad que tenga y manifieste la universidad durante mi estadía en la inmersión en India.

Igualmente, declaro que debo cumplir con el 100% de los requisitos de trámites y solicitud de permisos y/o comisiones ante la Secretaría de Educación a la que corresponde mi Institución Educativa o entidad para poder acceder al beneficio. Declaro que el Ministerio de Educación Nacional no tramitará este tipo de procesos y será mi responsabilidad hacer seguimiento a cualquier trámite directamente con la Secretaria de Educación o entidad.

Habiendo leído esta declaración, conociendo estos hechos y considerando que los acepto por el hecho de participar en la beca, libero al Ministerio de Educación y sus representantes y sucesores de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en el viaje.

Certifico con mi firma que mi participación en la inmersión será bajo mi propio riesgo. Adicionalmente, al iniciar el viaje, afirmo solemnemente que desconozco cualquier problema de salud que obstaculizaría mi participación. Confirmo con mi firma que acepto todos los términos y condiciones de este documento.

**Nombre:**

**Firma:**

**Fecha: Fecha de viaje:**