



Yo,.....,  
DNI.....domiciliado en .....  
de....., declaro que he sido debidamente  
informado de la totalidad de los riesgos de participar en el viaje de campaña  
a.....organizado por la Cátedra de  
.....de la FCNyM, previsto para desarrollarse  
entre los días.... .y.... del mes de.....de 20....., los cuales libre y  
concientemente asumo, deslindando en consecuencia toda responsabilidad por cualquier  
daño que pudiera sufrir en mi persona y/o efectos personales y equipo que traslade al  
mismo.-

Declaro asimismo hallarme en condiciones médicas y físicas aptas para participar en  
esta actividad, y me comprometo a notificar fehacientemente al personal docente  
responsable sobre cualquier novedad con relación a los datos oportunamente  
consignados en mi ficha de salud personal.-

Declaro conocer perfectamente las características de las actividades a desarrollar como  
parte del viaje de campaña, los riesgos que las mismas conllevan, los medios de  
transporte a utilizar durante su desarrollo y los eventuales inconvenientes que pudieran  
surgir durante los traslados y estadía, cuya responsabilidad asumo enteramente,  
liberando de todo reclamo a los docentes responsables y a la FCNyM de la UNLP.-

La Plata,.....de.....de 20.....-

Firma:

Aclaración:

DNI:

Legajo: