

## FORMATO 1 PARA MAYORES DE EDAD

Yo \_\_\_\_\_ con C.C Nro. \_\_\_\_\_  
me comprometo a:

- Asistir al Taller \_\_\_\_\_ (NOMBRE DEL TALLER) a realizarse los días \_\_\_\_\_ (FECHAS DEL TALLER) de \_\_\_\_\_ (MES) de 2019 en el Municipio de \_\_\_\_\_.

Y doy mi autorización para que:

- Me sean tomadas fotos y/o videos, y estos a su vez puedan ser publicados sólo con fines informativos del evento y sin carácter comercial en los diferentes medios de comunicación institucionales y demás medios alternativos, respetando mi dignidad y derechos.
- El/los coordinadores y acompañantes del encuentro formativo me envíen comunicaciones vía telefónica, WhatsApp e E-Mail, de manera respetuosa y sobre temas relacionados con dicho encuentro formativo, antes y durante su desarrollo.

Así mismo:

- Me comprometo llegar por mis propios medios hasta el sitio que designe el Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia **ICPA y la Universidad de Antioquia** como lugar de encuentro, y desde allí, nuevamente hasta mi lugar de origen; y eximo de toda responsabilidad al Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia **ICPA** sobre cualquier eventualidad que se presentase fuera del tiempo estimado entre la Hora de Inicio y la Hora de Salida del evento, según determine el cronograma.
- Doy fe de que conozco, estoy de acuerdo y me comprometo a cumplir el reglamento del encuentro formativo; y a que, ante una eventual expulsión por alguna conducta inadecuada, previo agotamiento del conducto regular socializado mediante reglamento, asumiré dicha decisión sin ningún tipo de perjuicio al Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia **ICPA**.

Nº Fijo		Celular	
---------	--	---------	--

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

CC: \_\_\_\_\_