

Liberación de Responsabilidades

(Nombres y apellidos completos), debidamente identificado con DNI N°, con domicilio en N°, distrito de, y (Nombres y apellidos completos), debidamente identificado con DNI N°, con domicilio en N°, distrito de....., padres del menor (Nombres y apellidos completos), alumno(a) de la Universidad del Pacífico, declaramos tener pleno conocimiento de lo siguiente con respecto a nuestro menor hijo (a):

1. Participará en la actividad de, que es una actividad de trabajo social comunitario organizada por
2. Durante la participación en esta actividad se asistirá a zonas marginales de Lima o Provincias, lo cual puede involucrar riesgos relacionados con la naturaleza de la misma, los mismos que asumimos plenamente.

Declaramos que hemos leído y comprendido todas las condiciones existentes con el desarrollo de la actividad, por lo que aceptamos todo lo mencionado en este documento. También declaramos que nos hemos informado, leído y comprendido la descripción de la actividad en que participará nuestro menor hijo(a).

Conscientes de los riesgos y peligros que pudieran presentarse durante el viaje y la actividad en terreno, formulamos las siguientes declaraciones:

- a) Que asumimos todo riesgo asociado con la actividad, tanto en la práctica de esta como en el viaje hacia o desde el lugar donde ella se realice.
- b) Que hemos leído este documento y declaramos entender cabalmente su contenido. Comprendemos que por este instrumento asumimos toda la responsabilidad.
- c) Que liberamos de toda responsabilidad a la Universidad del Pacífico, a sus autoridades y a su personal por robos, accidentes o lesiones que pueda sufrir nuestro menor hijo(a) con ocasión de la actividad antes mencionada.

Lima, .. de de 201..

Firma del Padre

Firma de la Madre