**Consentimiento Informado**

Yo, [Nombre del Estudiante], con cédula de ciudadanía No. (número de cédula), declaro haber leído y comprendido la información contenida en este documento de exclusión de responsabilidad. Acepto los términos y condiciones aquí descritos y eximo al Instituto Superior Tecnológico Sucre de cualquier responsabilidad por accidentes, lesiones, pérdidas o daños que puedan ocurrir durante la salida técnica.

Firma del Estudiante:

Nombre:

Fecha: