

	FORMATO AUTORIZACIÓN VIAJE “MENORES DE EDAD”	
	Código: GC-FT-31	Versión: 1

Fecha:

--	--	--

Mediante el presente documento AUTORIZO LA SALIDA de mi (s) hijo (a) (s):

ID: _____

OMEGA LTDA, Acoge y promueve las normas y leyes locales sobre prevención de explotación, pornografía y turismo sexual con menores, así como la protección de los derechos humanos de niñas, niños y adolescentes, y en general a todas aquellas que tienen por el cuidado y la defensa de toda la población vulnerable.

“Código de la Infancia y la Adolescencia”, manifestando sobre el menor de edad:

1. Número de documento: _____
2. Lugar de destino del menor: _____
3. Propósito de viaje del menor: _____

EL SERVICIO NO SE PRESTARÁ PARA:

- Menores de 15 años
- Menores bajo tratamiento médico
- Un menor no podrá llevar a su cargo a otro menor entre 0 y 15 años, a excepción que sea el padre del menor.

En consecuencia, asumo y me responsabilizo de todo el riesgo que se pudieran ocasionar durante el viaje. Por lo que me ratifico en todo el contenido de la presente autorización y en señal de conformidad procedo a firmar:

Nombres y Apellidos completos, Número de Cédula de quien autoriza y anexar fotocopia de Cédula:

Nombre Completo: _____

Número de Cédula: _____

Firma: _____