Superintendencia de Notariado y Registro

ENCUENTRO FOLCLORICO 2024
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Vanessa Yolima Mejía Ochica, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Buitama con cedula de ciudadanía N° 1052405933 de Buitama con número de celular 3102409067, correo electrónico mejia.vanessa@outlook.es, en mis plenas facultades físicas y mentales me declaro que he sido invitado (a) a participar en el Encuentro Folclórico de la Superintendencia de Notariado y Registro. vanessa.mejia@supernotariado.gov.co

1. Que he sido informado (a) de los términos y condiciones establecidos para participar en los Encuentro Folclórico 2024 de la Superintendencia de Notariado y Registro, los cuales acepto y me comprometo a cumplir a cabalidad.
2. Que pueden surgir circunstancias inesperadas, imprevistos o inconvenientes propios de la actividad incluyendo, así como lesiones, caídas, cortadas y otros accidentes, enfermedades generales y otras de tipo infeccioso -contagioso, incidentes o secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier accidente que afecten mi salud e integridad física.
3. Que conozco y entiendo las medidas tomadas para la prevención del riesgo de contagio por enfermedades infecciosas trasmisibles (COVID-19, hepatitis A, virus Mpox-viruela simica, dengue...) en el desarrollo de la actividad deportiva a realizarse, así como los requerimientos físicos y técnicos que debo cumplir, estando conforme con las mismas y sometiéndome a cualquiera de las demás condiciones que la planificación del programa requiera para este objeto.
4. Que actualmente no tengo síntomas relacionados con enfermedades infecciosas trasmisibles (COVID-19, hepatitis A, virus Mpox-viruela simica, ni convivo con personas afectadas por el mismo, igualmente me comprometo en caso de que lo requieran necesario presentar los resultados de las pruebas de laboratorio negativo y me abstengo de participar en la actividad deportiva elegida en caso de tener un resultado positivo de la misma.
5. Igualmente declaro que me encuentro en suficientes condiciones físicas y psíquicas para la realización de la actividad, sin padecer otras enfermedades o afecciones de otro tipo que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la misma y que entiendo que podría haber riesgo de contagio de enfermedades infecciosas (gripa, gastroenteritis, COVID 19...) por el contacto con otros participantes o con elementos utilizados en las actividades.
6. Que existen eventualidades como: desastres naturales, alteraciones de orden público, asonadas, actos de terrorismo o vandalismo, acciones delincuenciales, muerte súbita, así mismo por el consumo de alimentos y bebidas y todos los riesgos en general de tipo no previsibles y acepto cualquier responsabilidad por los daños que se pueda causar directa o indirectamente a mi salud en caso de lesión o accidente.
7. Que declaro que me encuentro afiliado y activo a una entidad promotora de salud y me encuentro en condiciones médicas, psicológicas y sociales para participar en la actividad.

En caso de tener alguna condición médica que la SNR deba conocer antes de participar en el Encuentro Folclórico debo demostrar un soporte de mi EPS o PREPAGADA con la descripción de mi condición ya que es mi deber informar al comité organizador si presento alguna patología, prescripción médica, alergias, tratamiento médico formulado, psicológico o psiquiátrico o cualquier recomendación que deba ser tenida en cuenta durante la participación.

8. Que soy consciente de que en caso de llegar a tener una enfermedad laboral o en proceso de calificación con mi EPS o ARL no debo exponer a mi segmento corporal afectado a movimientos bruscos o movimientos repetitivos por la actividad que escoja dentro del Encuentro Folclórico, debo escoger una actividad que se adapte a mis capacidades físicas para que no me genere molestia tipo dolor o limitación.
9. Que declaro que para la asistencia a cada una de las actividades no puedo ingerir bebidas alcohólicas y/o estimulantes psicoactivos que puedan alterar mi estado físico y mi condición mental ya que podrían alterar mis capacidades de concentración promoviendo el desarrollo de accidentes u otro tipo de daños a la salud física además estaría incurriendo en incumplimiento de las reglas para este tipo de actividad.
10. Que acepto que se me practiquen pruebas de alcohol en aliento de manera aleatoria y la cantidad de veces que el Comité Organizador así lo decida antes y durante del Encuentro Folclórico 2024 y soy consciente que de incumplir con este requisito debo abandonar de manera inmediata las instalaciones donde se llevan a cabo las actividades y asumir los costos de traslado, autorizando de igual forma a la Dirección de Talento Humano para descontar de manera paulatina el costo equivalente de mi participación.
11. Que me comprometo a tener un comportamiento adecuado como ciudadano y servidor público garantizando el buen trato, el respeto, la solidaridad, la no violencia y cualquier tipo de agresión antes y durante la realización del Encuentro Folclórico y soy consciente que de incumplir con este requisito debo abandonar de manera inmediata las instalaciones donde se llevan a cabo las actividades y asumir los costos de traslado, autorizando de igual forma a la Dirección de Talento Humano para descontar de manera paulatina el costo equivalente de mi participación.
12. Que velaré por el cuidado de las instalaciones, los implementos deportivos, la logística y todo lo que la entidad disponga para llevar a cabo el Encuentro Folclórico y soy consciente que en caso de ocasionar algún daño debo responder económicamente por el mismo.
13. Que estoy enterado que debo estar certificado para realizar la actividad expedido por un médico general y/o especialista, entiendo que si tengo algún tipo de enfermedad o tratamiento con mi entidad de salud debo mostrar al médico evaluador durante el examen médico los soportes de mi EPS PREPAGADA no puedo mostrar soportes de médicos particulares.
14. Que soy consciente que la entidad tiene un equipo conformado de médicos laborales dentro del grupo de seguridad y salud en el trabajo los cuales validan el ultimo filtro para la aptitud en la participación en el Encuentro Folclórico y la actividad que se escoja.

15. Que los accidentes que ocurran por fuera de los espacios deportivos designados no serán cubiertos por la ARL.

Para finalizar declaro que todo accidente laboral desencadenado por ingerir alcohol u otra sustancia, o cualquier incidente, lesión o accidente que ocurra fuera de las instalaciones y en horarios no programados por los Juegos Deportivos Nacionales no serán responsabilidad de la SNR, por lo tanto, no será reportado y soy consciente que de incumplir con este requisito debo abandonar de manera inmediata las instalaciones donde se llevan a cabo las justas y asumir los costos de traslado, autorizando de igual forma a la Dirección de Talento Humano para descontar de manera paulatina el costo equivalente de mi participación.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, DOY MI CONSENTIMIENTO y ACEPTO voluntariamente mi participación en ENCUENTO FOLCLORICO 2024, siendo consciente del riesgo al que me expongo por la práctica de la actividad deportiva que escogida, eximiendo, en consecuencia, a la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIDO Y REGISTRO de cualquier daño o perjuicio que pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de inscribirme y/o participar en esta actividad.

Ciudad y Fecha	Duitama, 21 de Octubre de 2024
Nombre Completo	Vanessa Yolima Mejia Ochica
Número de Cédula	1.052.405.933 de Duitama
Firma	

3ER ENCUENTRO FOLCLÓRICO Y CULTURALSUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMATO DE APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE FAMILIARES

HIJO (A), NIETO (A), SOBRINO (A)

Yo Vanessa Yolima Mejía Ochica identificado con cédula de ciudadanía N° 1052405.933 como funcionario de la Superintendencia de Notariado y Registro y actuando como acudiente de Elías Alejandro Varela Mejía quien es mi Hijo (a) X, nieto (a), hermano (a)___sobrino (a)___ y a quién voluntariamente inscribí para que participe en el 3er Encuentro Folclórico y Cultural organizado por la Dirección de Talento Humano de la entidad, con previa autorización y aprobación de sus padres

Me comprometo a velar por el cuidado y la integridad de mi familiar; así como acompañarlo en el proceso de participación de principio a fin del Encuentro Folclórico y Cultural 2024 de la SNR.

Declaro que el familiar inscrito si tiene un parentesco conmigo y por ende puede beneficiarse del Plan de Bienestar de la Superintendencia de Notariado y Registro. Para esto, adjunto remito copia del Registro Civil de Nacimiento de este.

Vanessa Yolima Mejía Ochica **Nombre del Padre y/o Madre**	Vanessa Mejía Ochica **Nombre del funcionario (a)**
CC 1052405933	**CC** 1052405933
Firma	**Firma**
Celular 3102404067	**Celular** 3102404067

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.052.405.933**

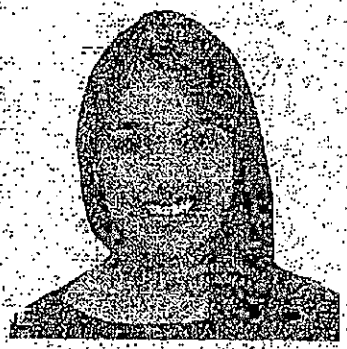
MEJIA OCHICA

APELLIDOS

VANESSA YOLIMA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1995**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

10-DIC-2013 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0707900-00548531-F-1052405933-20140221 0037208679A 1 40998494

Rosa Stella Combariza Merchán
NOTARIO PRIMERO DUITAMA BOY
ENCARGADO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1052846354

Indicativo Serial 59384638

59384638

DYX

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 1 a. Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 4 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARELA	MEJIA

Nombre(s)

ELIAS ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes 12 Día 06	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	14774135-2

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

MEJIA OCHICA VANESSA YOLIMA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C. DE C. 1.052.405.933 DE DUITAMA	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

VARELA ACEVEDO VICTOR FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C. DE C. 1.057.588.029 DE SOGAMOSO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VARELA ACEVEDO VICTOR FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C. DE C. 1.057.588.029 DE SOGAMOSO	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes DIC Día 10	Rosa Stella Combariza Merchán ROSA STELLA COMBARIZA MERCHAN (E) NOTARIO PRIMERO DUITAMA BOY Res.14838 del 03/12/2018 SNR

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Rosa Stella Combariza Merchán ROSA STELLA COMBARIZA MERCHAN (E) NOTARIO PRIMERO DUITAMA BOY Res.14838 del 03/12/2018 SNR Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE INSCRIBE AL LIBRO DE VARIOS TOMO 71 FOLIO 0000169.

Rosa Stella Combariza Merchán
ROSA STELLA COMBARIZA MERCHAN (E)
NOTARIO PRIMERO DUITAMA BOY
Res.14838 del 03/12/2018 SNR

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -