BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Adriana Dorca	1020[illegible]4	Adriana Dorca778@gmail.com	3209223437	Hercy Vergar	COMPensar	Adriana
Adriana Dorca	1,020[illegible]4	~	~	Mare Vergar	~	Adriana
Adriana Dorca	1,020[illegible]4	~	~	Andres Mendez	~	Adriana
Jesús catalán	1003504313	jesusdavidcatalan-12@hotmail.com	3213746353	Josue Amor H	Famisana	Jcatalan
Jesús catalan	1003504313	— —	~	Jesus Amor Herrera	Famisana	Jcatalan
Jesús catalain	1003504313	— —	~	Artur Rocha	Compensar	Jcatalan

Scanned by TapScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy 4-12-20 (Fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
VIVIANA CUBILLOS	1079033080	sbeida@hotmail.co	3212554517	Mariana Valentina Chiriqo	Comeva	VianaEChiriqo
YIVIANA CUBILLOS	1079033080	sbeida@hotmail.co	3212554517	Juan Manuel Beltrán	Compensar	VianaEChiriqo
VIVIANA CUBILLOS	1079033080	sbeida@hotmail.co	3212554517	Sonia Lizeth Beltrán	Compensa	VianaEChiriqo

Scanned by TapScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREA

, con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier d que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área s, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en cualquier responsabilidad:

RE DEL PADRE DE FAMILIA, SENTANTE LEGAL O NSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
el. Montero	33435682	Dylanmontero27@gmail.com	3027440744	Dylan Jesus Ramirez	N. E.S	
				Karen Valentina Cuadra	famisanar	

FOMENTO AL DEPORTE. V.2

Scanned by TapScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y auto
para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cu
eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes
de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementa
Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADI DE FAMILIA, REPRESENTANT LEGAL O RESPONSABLE DE MENOR
Luz Estella Diaz	52.344.781	estellad91@gmail.com	3202645986	Juan David Pinzón	Famisanar	

Scanned by TapScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Juan Landazury	79546974	JClandazury4@gmail.com	3197964021	Argie Landazury	famisanar	Juan Landazury
Santiago Tovar	52'445.158	Marthas18122009@hot.	3214985468	Alejandro Pinzon	Salud total	Martha Caro

Scanned by TapScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Rosalbina Reyes	39.520.132	dianapatricia.perez@gmail.com	3216615050	Lina Valentina Ortiz Paez	Medimas	
Jinneth Paez	52391460	JineetHiBore	3123006363	Felipe Acuña	Sanitas	
Rosalbina Reyes	39.520.132	gimail.com dianepatriciapaez@gmail.com	3107509893	Angbell Sofia Ortiz	Medimas	

Scanned by TapScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Adriana Méndez	52'718981	adrianamendez1982@hotmail.com	3143707788	Joan Esteban Acosta	famisanar	

Scanned by TapScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy [fecha] , con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá. de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Angela Avendaño	53064743	Yanethaven@Gmail.com	3153137462	Elena Avendaño	CAFAM	Angela Avendaño
Angela Avendaño	53064743	Yanethaven@Gmail.com	3153137462	Josue Redpe	CAFAM	Angela Avendaño

Scanned by TapScanner