



COLEGIO NACIONES UNIDAS I.E.D.

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE MANEJO DE EMERGENCIAS Y CONTACTOS PARA COMUNICACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE	
CURSO	

A este documento solo recurriremos a su uso sólo en caso de que hayamos intentado a ponernos en contacto con usted (padre/acudiente) sin éxito. Este formulario sirve sólo en caso de emergencia y nunca recurriremos a su uso sin haber intentado ponernos en contacto con usted de antemano. Los siguientes contactos de emergencia abajo, mayores de edad, son autorizados a recoger a mi hijo(a) ya sea en caso de emergencia o cuando haya necesidad de recogida sin planear, y deben de presentar prueba de identificación. En caso de emergencia, por la presente autorizo al médico del hospital al que llevaría a mi hijo/hija, y a quienes quiera que sean nombrados como asistentes, a hacer cualquier procedimiento de emergencia o cirugía, ofrecer tratamiento, y/o administrar anestésicos a mi hijo/hija.. Les doy autorización al colegio para arreglar toda y cada forma de transporte la que relaciona a los incidentes de urgencia

NOMBRE DEL PADRE O MADRE DEL ESTUDIANTE	
TELEFONOS CONTACTO	

NOMBRE DEL CONTACTO (Además de los Padres)	
TELEFONOS CONTACTO	
Vínculo con el Estudiante	

NOMBRE DEL CONTACTO (Además de los Padres)	
TELEFONOS CONTACTO	
Vínculo con el Estudiante	

EPS O SISTEMA SALUD	LUGAR DE ATENCION	TIENE ALGUNA ALERGIA?

MEDICAMENTOS QUE UTILIZA	
---------------------------------	--

Para constancia de lo anterior se firma y otorga en la ciudad de Bogotá, el presente instrumento hoy: _____ de _____ de 20_____.

Firma: _____ C.C. N° _____ de _____