



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

CENTRO DE BIOLOGÍA

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD PARA PRÁCTICAS DE LABORATORIO EN EL CENTRO DE BIOLOGÍA

Fecha:

Yo, estudiante de la Facultad de _____
y de la Carrera de _____, plenamente consciente de las consecuencias legales que conlleva el presente consentimiento, manifiesto conocer las circunstancias que a continuación se enuncian y hago las siguientes declaraciones, comprometiéndome a cumplir con lo establecido:

1. Me comprometo a cumplir las reglas de comportamiento previamente establecidas durante la actividad, así como cumplir el Reglamento de Régimen Académico y Disciplinario de la Universidad Central del Ecuador.
2. Declaro haber recibido una charla/ práctica sobre reglas, bioseguridad y recomendaciones específicas para el desarrollo normal de la actividad, proporcionadas por el Centro de Biología.
3. Manifiesto haber sido informado/a sobre las condiciones sociales, de salubridad, seguridad y de orden público del o sitios donde se realizará la actividad; por lo que, sé que podría ocurrir eventos que no se puedan evitar (por ejemplo, accidentes, contagio de enfermedades infectocontagiosas, entre otras).
4. Me comprometo a cumplir como participante en las prácticas de laboratorio y cumplir con la normativa definida por el Centro de Biología y los protocolos establecidos por la Universidad en caso de que ocurra un accidente.
5. Asumo la responsabilidad individual de mis actos, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo en mi integridad física y mental.
6. Mantendré un comportamiento y conducta responsable, procurando la protección propia y de mis compañeros/as durante mi estancia en los laboratorios, evitando poner en riesgo la seguridad, salud y bienestar de terceros.
7. Declaro conocer que dispongo de un seguro médico estudiantil contratado por la Universidad Central del Ecuador, el cual me protege si ocurriera un accidente en los laboratorios de la Universidad, incluyendo los del Centro de Biología.
8. Declaro que me encuentro en condiciones físicas y mentales aptas para participar de la actividad.
9. En caso de tener una condición médica, me comprometo a informar de estas oportunamente al Técnico o Analista de Laboratorio.
10. Exonero a la Universidad y al Centro de Biología de responsabilidad frente a situaciones ocurridas por incumplimiento u omisión de las instrucciones recibidas, de los protocolos, de mis responsabilidades y deberes; o por sobrevenir un evento de caso fortuito o fuerza mayor que no se pueda prevenir, a pesar de las medidas de seguridad adoptadas por el Centro de Biología.
11. Con esta constancia renuncio y descargo cualquier reclamación contra la Universidad, el Centro de Biología, las autoridades, profesores, y/o técnicos de laboratorio, por los daños, riesgos o resultados causados por causas ajenas a la actividad académica y al itinerario de esta, en el desarrollo de la actividad programada.

Para constancia de lo acordado en la presente carta, suscriben a continuación:



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR

CENTRO DE BIOLOGÍA

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD PARA PRÁCTICAS DE LABORATORIO EN EL CENTRO DE BIOLOGÍA

Fecha:

	Nombre y Apellido	Cédula	Correo institucional	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
CENTRO DE BIOLOGÍA

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD
PARA PRÁCTICAS DE LABORATORIO EN EL CENTRO DE BIOLOGÍA

Fecha:

	Nombre y Apellido	Cédula	Correo institucional	Firma
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				