



### Carta de compromiso para Egresados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

El suscrito \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía/extranjería \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, revisará las siguientes circunstancias y se compromete a cumplir con los siguientes compromisos:

Que conozco que se desarrollará una \_\_\_\_\_ voluntaria con el fin de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

1. Dejo constancia de haber tomado voluntariamente la decisión de ser voluntario de la Universidad Santo Tomás sin obligación ni presión alguna y me comprometo a respetar las reglas de comportamiento previamente establecidas durante la actividad; al igual manifiesto dar cumplimiento a los Reglamentos y Políticas institucionales.
2. Me comprometo a mantener una conducta de diligencia y cuidado, así como un comportamiento comprendido dentro de la ética, la moral y las buenas costumbres en cumplimiento de los deberes como voluntario con el fin de no colocarme ni colocar a otros en situaciones de riesgo que comprometan la seguridad, salud y bienestar.
3. Me comprometo a llegar a la hora de salida establecida y permanecer en contacto con el grupo.
4. Declaro asimismo que me encuentro actualmente afiliado a la EPS que relacioné previamente, a la cual en caso de accidente y/o enfermedad, se le debe informar.
5. Exonero de toda responsabilidad moral o legal a la Universidad Santo Tomás por los eventuales daños o perjuicios que puedan desarrollarse durante la actividad voluntaria y asumo expresamente todos los riesgos

que se generen en relación con mi participación voluntaria en esta actividad o de cualquier situación que se genere durante el tiempo en que se desarrolle la misma.

6. Certifico que conozco el objetivo de la actividad y por lo tanto asumo con seriedad, compromiso y responsabilidad las instrucciones impartidas, las cuales buscan mantener un óptimo comportamiento y una actitud que no atente contra mi propia integridad.

Se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de  
dos \_\_\_\_\_ (20\_\_\_\_)

NOMBRE Y FIRMA DEL VOLUNTARIO (A)

D.I. No. \_\_\_\_\_