Completar y entregar a la Dirección General de Investigaciones antes de la actividad fuera del campus universitario.

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con el documento de Identidad (o pasaporte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de profesor investigador y responsable del proyecto de Investigación con código de radicado No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentado y avalado en la Dirección General de Investigaciones, con fecha de inicio el día \_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_, manifiesto lo siguiente:

**Responsabilidad de riesgo**: Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en el marco del proyecto de investigación que se llevará a cabo fuera del campus de la Universidad Santiago de Cali, por lo tanto, cumpliré con las medidas de bioseguridad y seguridad que mitigarán el riesgo de afectación de mi integridad física, así como también me responsabilizo de la protección de los recursos otorgados y elementos utilizados para la realización del proyecto de investigación en cuestión. Bajo este contexto, me comprometo expresamente a:

1. Cumplir con las normas de bioseguridad establecidas en la legislación local y nacional, para la ejecución de esta clase de proyectos de investigación.
2. Evitar acciones que pongan en riesgo mi salud o integridad,
3. Informar previamente a la Universidad Santiago de Cali acerca del padecimiento de cualquier tipo de enfermedad, con la finalidad de tomar las medidas necesarias y decisiones correspondientes para no limitar o afectar la ejecución del proyecto y, evitando que el mismo sea aplazado o archivado. Aclarando que la afectación de salud debe ser tratada por la EPS correspondiente.
4. Cumplir debidamente con los deberes, procedimientos y funciones derivadas de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
5. Comunicar cualquier afectación de salud o novedad que se presente en razón a la realización de las actividades del Proyecto de Investigación.
6. No realizar labores diferentes a las determinadas en el Proyecto de Investigación
7. Exonerar a la Universidad Santiago de Cali de toda responsabilidad contractual, extracontractual, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, por los perjuicios que pudieren sufrir cuando por mi causa se generen.

Así mismo, manifiesto que antes de presentar el proyecto a la Dirección General de Investigaciones - DGI, realicé la debida revisión a las zonas donde se llevará a cabo el proyecto de campo, encontrando que no revisten riesgo por violencia o salubridad, resultando así, una zona segura que me permitirá realizar el muestreo correspondiente sin generar un riesgo para mi salud o integridad física.

Por lo anterior, manifiesto bajo mi firma que me comprometo a tomar todas las precauciones necesarias para mitigar cualquier tipo de riesgo que afecte mi salud.

Fecha de la actividad. Inicio: Día: Mes: Año: Hasta: Día: Mes: Año:

Lugar de la actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Investigador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_