

DIRECCIÓN GENERAL

**DECLARACIÓN DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y MANIFESTACIÓN DE RIESGO
ASUMIDO**

En la ciudad de Panamá, siendo las _____ del día _____ del mes de _____ año _____ compareció a la Dirección General del ICGES la: _____, con cédula de identidad/Pasaporte _____, y con identificación de seguro social _____, nacida en la Provincia de _____, el día/mes/año _____ con domicilio en _____ email _____, por mi propia voluntad, declaro encontrarme en buen estado de salud y no padecer alguna discapacidad psicológica o motriz, no consumir alguna droga y que es mi deseo y voluntad participar en el **Programa de Pasantías del ICGES**, cualquiera sea su modalidad (*Estudiante de tesis, investigador, entrenamiento, médico interno, visitante*. Etc.) acatando todas las instrucciones y reglas proporcionadas por el ICGES, y que en caso de no cumplir con estas condiciones estoy sujeto (a) a no participar en el Programa.

Así mismo, manifiesto conocer y asumir los riesgos que implica mi participación en este programa, así mismo en este acto libero y exonero al **INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD (ICGES)**, así como a sus respectivos funcionarios de cualquier responsabilidad en caso de sufrir algún accidente, lesión o daño, inclusive la pérdida de la vida a causa de mi participación en este Programa.

Por lo cual, con la firma de esta declaración voluntariamente renuncio a cualquier reclamación o acción que pudiera corresponderme a mí o a mis herederos en contra del INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD (ICGES) y a sus funcionarios y/o autoridades en relación a mi participación en el Programa de Pasantía del ICGES. El pasante ratifica que ha leído y entendido esta **DECLARACION DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y MANIFESTACION DE RIESGO ASUMIDO** antes de firmarlo.

Para constancia, se extiende y firma el presente documento por parte del declarante, en la ciudad de Panamá, el día _____ del mes _____ del Año _____

DECLARANTE/PASANTE
N° de Cédula y/o
Pasaporte: _____

Firmar igual que la cédula.