



Universidad de Puerto Rico en Aguadilla
Decanato de Asuntos Académicos
Programa de Estudios Internacionales e Intercambio

**RELEVO DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGOS,
CONSENTIMIENTO INFORMADO E INDEMNIZACIÓN**

Yo, _____, mayor de edad, estudiante de la Universidad de Puerto Rico en Aguadilla, con número de estudiante _____, por la presente declaro, reconozco, acepto y convengo libre y voluntariamente lo siguiente:

PRIMERO: INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre del estudiante: _____

Número de estudiante: _____

Programa académico: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Institución anfitriona: _____

País o jurisdicción de destino: _____

Período de participación:

☐ Semestre _____

☐ Verano _____

Año Académico _____

SEGUNDO: NATURALEZA DEL PROGRAMA

He solicitado participar y he sido admitido al Programa de Estudios Internacionales e Intercambio de la Universidad de Puerto Rico en Aguadilla (en adelante, el “Programa”). Reconozco que el Programa se desarrollará fuera de las instalaciones de la Universidad de Puerto Rico en Aguadilla (en adelante “UPRAg”) y podrá incluir actividades académicas, culturales, recreativas, sociales, investigativas o de otra naturaleza realizadas en universidades receptoras externas, las cuales operan bajo sus propios reglamentos, normas, protocolos y mecanismos de supervisión.

Además, reconozco que algunas y/o todas las actividades podrán llevarse a cabo sin supervisión directa o continua por parte de personal de la UPRAg.

TERCERO: PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Mi participación en el Programa es completamente voluntaria y responde exclusivamente a mis intereses académicos, profesionales, culturales y personales.

CUARTO: CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA

Certifico que he recibido información suficiente sobre la naturaleza, objetivos, requisitos, condiciones, normas y expectativas del Programa, y que he tenido la oportunidad de formular preguntas y recibir respuestas satisfactorias antes de suscribir este documento.

QUINTO: RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN GENERAL DE RIESGOS

Reconozco que la participación en programas de intercambio académico nacionales o internacionales implica riesgos (previsibles e imprevisibles), incluyendo, pero sin limitarse a:

1. Accidentes personales;
2. Enfermedades o condiciones médicas;
3. Diferencias culturales y lingüísticas;
4. Condiciones climáticas adversas;
5. Riesgos asociados con viajes y transportación;
6. Situaciones de seguridad pública;
7. Emergencias sanitarias;
8. Desastres naturales;
9. Cambios en políticas gubernamentales o migratorias;
10. Cualquier otra circunstancia inherente a experiencias educativas fuera de Puerto Rico o fuera del recinto universitario.

Reconozco que la UPRAg no controla los servicios ni el personal de la universidad receptora. La UPRAg tampoco garantiza la seguridad de las instalaciones, los medios de transporte y/o el alojamiento provistos por la institución receptora. Asumo voluntariamente dichos riesgos y daños que puedan surgir en todas las etapas del Programa.

SEXTO: RIESGOS DE VIAJE Y TRANSPORTACIÓN

Asumo toda responsabilidad por los riesgos asociados con el transporte aéreo, marítimo o terrestre utilizado para mi traslado hacia, desde o dentro de la jurisdicción donde se lleve a cabo el Programa.

Reconozco que la Universidad no controla ni garantiza la seguridad, puntualidad o funcionamiento de líneas aéreas, transportistas, hoteles, residencias estudiantiles u otros proveedores externos.

SÉPTIMO: CUMPLIMIENTO DE LEYES Y REGLAMENTOS

Me comprometo a cumplir en todo momento con:

- a) Las leyes y reglamentos de Puerto Rico;
- b) Las leyes, reglamentos y ordenanzas del país o jurisdicción anfitriona;
- c) Las políticas y reglamentos de la Universidad de Puerto Rico en Aguadilla;
- y
- d) Las normas y códigos de conducta de la institución receptora.

OCTAVO: RESPONSABILIDAD POR CONDUCTA PERSONAL

Reconozco que soy exclusivamente responsable por mis actos, omisiones, decisiones y comportamiento durante toda mi participación en el Programa.

Asimismo, acepto responder personalmente por multas, sanciones, penalidades, daños o responsabilidades derivadas de mis acciones.

NOVENO: CONDICIÓN FÍSICA Y MENTAL

Certifico que me encuentro en condiciones físicas, emocionales y mentales adecuadas para participar en el Programa y que no tengo conocimiento de condición alguna que impida o limite significativamente mi participación segura.

DÉCIMO: SEGURO MÉDICO Y DE VIAJE

Reconozco que es mi responsabilidad obtener y mantener vigente una cubierta médica válida, así como cualquier seguro de viaje, accidentes o repatriación requerido por la UPRAg, la institución receptora o las autoridades competentes.

UNDÉCIMO: GASTOS MÉDICOS

Acepto ser exclusivamente responsable por cualquier gasto médico, hospitalario, farmacéutico, dental, psicológico, de emergencia, evacuación médica o repatriación que surja durante mi participación en el Programa.

Reconozco haber sido orientado sobre la importancia de mantener una cubierta médica vigente durante toda mi participación.

DUODÉCIMO: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Acepto la responsabilidad exclusiva de obtener y mantener vigente toda documentación necesaria para participar en el Programa, incluyendo, sin limitarse a:

- a) Pasaporte;
- b) Visa;
- c) Permisos migratorios;
- d) Certificados de vacunación;
- e) Autorizaciones gubernamentales; y
- f) Cualquier otro documento requerido por la UPRAg y/o la universidad receptora

DECIMOTERCERO: RIESGOS DE SEGURIDAD

Reconozco que durante mi participación en el Programa pueden surgir situaciones relacionadas con criminalidad, terrorismo, disturbios civiles, huelgas, conflictos laborales, emergencias sanitarias, pandemias, desastres naturales, decisiones gubernamentales o cualquier otro evento fuera del control de la UPRAg.

DECIMOCUARTO: ACTIVIDADES INDEPENDIENTES

Toda actividad recreativa, turística, deportiva, cultural o social que realice por iniciativa propia será bajo mi exclusiva responsabilidad y no formará parte de las actividades oficiales del Programa, salvo que expresamente se indique lo contrario.

DECIMOQUINTO: PROPIEDAD PERSONAL

Asumo toda responsabilidad por la pérdida, robo, daño o destrucción de dinero, documentos, equipos electrónicos, equipaje u otras pertenencias personales durante el Programa.

DECIMOSEXTO: RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Por el presente relevo, exonero, libero y descargo a la UPRAg, a sus funcionarios, empleados, profesores, agentes, representantes, contratistas, aseguradoras y entidades afiliadas de toda reclamación, demanda, acción, daño, pérdida o perjuicio relacionado con mi participación en el Programa, excepto aquellos que resulten directamente de negligencia institucional comprobada conforme a derecho.

Reconozco expresamente que la Universidad no será responsable por:

- a) Actos criminales, negligentes o intencionales de terceras personas;
- b) Pérdida o daño de propiedad personal;

- c) Accidentes ocurridos en actividades no oficiales o fuera del itinerario autorizado;
- d) Interrupciones de transporte;
- e) Condiciones atmosféricas;
- f) Decisiones gubernamentales;
- g) Disturbios civiles; y
- h) Cualquier evento fuera del control razonable de la UPRAg.

DECIMOSÉPTIMO: INDEMNIZACIÓN

Acepto indemnizar, defender y mantener indemne a la Universidad de Puerto Rico en Aguadilla frente a cualquier reclamación, demanda, gasto, honorario de abogado, sentencia, responsabilidad u obligación que surja como consecuencia de mis actos u omisiones durante mi participación en el Programa.

DECIMOCTAVO: INFORMACIÓN MÉDICA Y EMERGENCIAS

En caso de emergencia médica o situación que afecte mi seguridad o bienestar, autorizo a la Universidad de Puerto Rico en Aguadilla y a la institución anfitriona a:

- a) Obtener información médica relevante;
- b) Solicitar atención médica inicial;
- c) Coordinar servicios de emergencia;
- d) Tomar medidas razonables para proteger mi salud y seguridad cuando no sea posible obtener mi consentimiento oportunamente.

Reconozco que seré responsable por los costos asociados a dichos servicios que no estén cubiertos por seguros médicos.

DECIMONOVENO: CONTACTO DE EMERGENCIA

Autorizo a la UPRAg a comunicarse con la siguiente persona en caso de emergencia:

Nombre: _____

Relación: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

VIGÉSIMO: AUTORIZACIONES ADICIONALES

Marque según corresponda:

☐ Autorizo a la Universidad de Puerto Rico en Aguadilla a comunicarse con la institución receptora o con autoridades pertinentes en situaciones de emergencia.

☐ Autorizo el uso de fotografías, videos o imágenes tomadas durante el Programa para fines educativos, promocionales, informativos o institucionales de la UPRAg.

VIGÉSIMO PRIMERO: VIGENCIA

Este relevo permanecerá vigente durante todo el período de participación en el Programa, incluyendo viajes relacionados con el mismo y actividades oficialmente autorizadas.

VIGÉSIMO SEGUNDO: SEPARABILIDAD

Si alguna disposición de este documento fuese declarada inválida, ilegal o inexigible por un tribunal competente, las restantes disposiciones permanecerán en pleno vigor y efecto.

VIGÉSIMO TERCERO: LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN

Este acuerdo se interpretará y regirá de conformidad con las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales competentes de Puerto Rico para cualquier controversia relacionada con este documento.

VIGÉSIMO CUARTO: DECLARACIÓN FINAL Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que he leído íntegramente este documento, que comprendo plenamente su contenido, alcance y consecuencias legales; que he tenido oportunidad de hacer preguntas y obtener aclaraciones satisfactorias; que se me ha brindado la oportunidad de buscar asesoramiento legal; y que lo firmo de forma libre, consciente y voluntariamente, sin coacción, presión o representación indebida de persona alguna.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, suscribo el presente Relevo de Responsabilidad, Asunción de Riesgos, Consentimiento Informado e Indemnización en Aguadilla, Puerto Rico, hoy ____ de _____ de 202__.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____

Fecha: _____

FIRMA DEL TESTIGO INSTITUCIONAL

Nombre: _____

Cargo: _____

Fecha: _____