León, Guanajuato; a \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

**Carta de Liberación de Responsabilidades**

El Programa León Joven por el Mundo, con base en convenio de colaboración celebrado entre la Organización Internacional Vive México y el Instituto Municipal de la Juventud de León.

**PRIMERA. -** Declara el **“VOLUNTARIO”.**

**1**. Que es una persona física en pleno ejercicio de sus derechos, con capacidad para celebrar el presente Contrato Excluyente de Responsabilidad.

**2**. Que su actividad de Voluntariado esté encaminado a servir a una [comunidad](https://es.wikipedia.org/wiki/Comunidad) por decisión propia y [libre](https://es.wikipedia.org/wiki/Libertad).

**3**. Para los efectos de este Convenio, así como para cualquier asunto derivado del Convenio de Cooperación y Voluntariado Internacional, señala como generales las siguientes:

El/la que suscribe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con domicilio en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  en la ciudad de León, teléfono **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  con Clave Única de Registro **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** .Que cuenta con número de Folio de Beca **JCM-LGT-VM-2019-\_\_\_\_\_** de proyecto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Internacional, que lo otorga el **Instituto Municipal de la Juventud** en colaboración con **Vive México A.C.** Manifiesto que en caso de ocurrir alguna situación o evento que pudiera causarme lesiones, enfermedad o la muerte derivado al SARS-CoV-2 (Covid-19) durante o después de participar en actividades a las que sea convocado, libero de toda responsabilidad civil o penal o de cualquier otra al Instituto Municipal de la Juventud de León y a la Organización Vive México.

Hago constar que he recibido por parte del Instituto Municipal de la Juventud y de la Organización Vive México un acompañamiento cercano con información oportuna y confiable sobre las Medidas de Seguridad Preventivos Internacionales establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), actualización en la Plataforma de Vive México con aquellos Programas Internacionales que cuenten con mayor control del SARS-CoV-2 (Covid-19) y brinde un escenario más seguro durante mi estancia internacional, así como un acompañamiento cercano por parte de los/las líderes de Programas Internacionales que me recibirán en el país sede. Manifiesto que recibí una explicación completa y específica sobre la situación actual estoy plenamente consciente y ACEPTO los riesgos y peligros a los que estoy expongo al realizar las citadas actividades, mismas que podrán causarme un accidente menor, mayor o mortal a mi persona; así mismo manifiesto que no cuento con problemas médicos o de salud o cualquier otra razón y/o impedimento físico y/o mentales que me impidan participar en las precitadas actividades.

De igual manera, me comprometo a cumplir todas y cada una de las normas de seguridad que me sean entregadas y explicadas antes y durante mi participación; utilizar y mantener mi equipo personal vigente y en perfecto estado; vigilar por mi seguridad y la de

todos los demás participantes. Así mismo, entiendo y acepto el hecho de que las autoridades señaladas en el primer párrafo de este documento o las dependencias en cuestión, no mantiene una póliza de seguro que cubra cualquier circunstancia, peligro o actividad que pudiera afectar a mi persona, por lo que en este acto los libero de cualquier responsabilidad, siendo obligación del suscripto contar con Seguro Personal, revisar que la póliza respectiva ampare el SARS-CoV-2 (Covid-19). Por lo anterior, firmo esta carta de liberación de responsabilidades con la firma que utilizo de forma habitual y continua para todo tipo de trámites ante autoridades y que se encuentra plasmada y reconocida en documentos legales de mi interés.

**A T E N T A M E N T E**

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MTRO. MISRAIM DE JESÚS MACÍAS CERVANTES**

**Director General del Instituto Municipal de la Juventud**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENCARGADO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL**

**Nombre Completo, Firma y Sello**