

**FORMATO DE AUTORIZACION TRANSPORTE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE SIN ACOMPAÑANTE****CODIGO**

FT-SST-104

FECHA DE ELABORACIÓN

26/09/2024

ELABORADO POR

LORIN RODRIGUEZ

APROBADO POR**VERSIÓN**

3

SOTRAMAGDALENA SA- NIT
890.270.661-5**I.DATOS DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE**

Nombre completo: _____

Tipo de documento: TI RC OTRO

Número de identificación: _____

¿ El menor de edad se encuentra en situacion de discapacidad? Si No Tipo de discapacidad: Física Cognitiva - intelectual Mental - psicosocial visual Auditiva Múltiple ¿Pertenece alguna comunidad étnica? Si No ¿Tipo de población étnica pertenece? Indígena Palenquero Raizal Gitano Otro _____**II.DATOS QUIEN OTORGA EL PERMISO**

Nombre completo: _____

Tipo de documento: C.C C.E PPT PAS

Número de identificación: _____

Parentesco Padre Madre Abuelos Tutor legal Sexo Hombre Mujer Intersexual Prefiero no decir Otros

Número telefonico: _____ Email: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Anexos: copia de la cedula.

III.MANIFESTACION EXPRESA DE AUTORIZACION DE VIAJE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE

Yo _____, manifiesto y expreso la autorización para que la niña, niño o adolescente (hijo/hija) viaje:

Solo o con persona autorizada Declaro que estoy plenamente informado de las condiciones de viaje: _____

Anexos:

1. Copia del documento que pruebe el parentesco: 2. Copia del documento de identidad del mayor de edad al que se autoriza

• Registro civil de nacimiento

• Sentencia Judicial (Tutor Legal)

Con la firma de esta autorización declara que conoce la política de transporte de menores de edad y el Contrato de Transporte de Sotramagdalen S.A la cual se encuentra publicada en nuestro sitio web

Firma de quien autoriza

 SOTRAMAGDALENA <small>Notariado de la Provincia de Magdalena S.A.</small> <i>Notariado a la distancia</i>	FORMATO DE AUTORIZACION TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD SIN ACOMPAÑANTE			CODIGO
				FT-SST-104
FECHA DE ELABORACIÓN	ELABORADO POR	APROBADO POR	VERSIÓN	
SOTRAMAGDALENA SA- NIT 890.270.661-5	26/09/2024	LORIN RODRIGUEZ	3	

IV.DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA VIAJAR CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLECENTE

Campo exclusivo para autorizaciones de viaje de menores de edad acompañados por un adulto diferente al padre, madre o tutor legal.

Nombre completo: _____

Tipo de documento: C.C C.E PPT PAS

Número de identificación: _____

Dirección: _____ Telefono: _____

Anexos: Copia de la cedula

V.DATOS DEL VIAJE

Fecha del viaje: _____ Origen: _____ Destino: _____

Placa del vehiculo donde viaja: _____ Numero del tiquete: _____

VI.DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER A LA NIÑA, NIÑO O ADOLECENTE

Nombre completo: _____

Tipo de documento: C.C C.E PPT PAS

Número de identificación: _____ Parentesco: _____

Número celular: _____ Dirección: _____

Correo electrónico: _____ N° Telefono: _____

Dirección física: _____ Ciudad: _____

VII.CONSTANCIA DE ENTREGA DEL MENOR DE EDAD A LA PERSONA AUTORIZADA

Una vez verificada la identidad de la persona autorizada para recibir el menor de edad en el lugar de destino, se le hace entrega formal, quién deja constancia de la recepción del adolescente con su firma..

Firma de quien entrega: _____ **Firma a quien recibe:** _____

Anexos: copia de la cedula de la persona quien recibe y quien entrega