

AUTORIZACIÓN DE VIAJE PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

No acompañados o que se desplacen en compañía de un adulto que no sea su padre, madre o tutor legal.

"La información recolectada, se tratará según lo establecido en la Política de tratamiento de datos personales Ley 1581 de diciembre de 2012, que se encuentra disponible en la página www.Coopuertos.com"

I. DATOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Nombre completo: _____

Tipo de documento:
 Registro civil de nacimiento Tarjeta de identidad Otro: _____

Número de identificación o serial: _____

¿El menor de edad se encuentra en situación de discapacidad?
 Sí No

¿Pertenece a alguna comunidad étnica?
 Sí No

Tipo de discapacidad:
 Física Visual
 Cognitiva – intelectual Auditiva
 Mental – psicosocial Múltiple

¿A que tipo de población étnica pertenece?
 Indígena Gitano
 Palenquero Otra: _____
 Raizal

II. DATOS DE QUIEN OTORGA EL PERMISO

Nombre completo : _____

Tipo de documento:
 Cédula de ciudadanía Cédula de extranjería Pasaporte Permiso de permanencia Otro: _____

Número de Identificación: _____ **de:** _____

Calidad en que actúa (Tipo de parentesco o tutoría legal)
 Padre Madre Tutor Legal N° Telefónico: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Dirección física: _____ **Ciudad:** _____

Sexo
 Hombre Mujer Intersexual Otro: _____

Género
 Masculino Femenino Persona no Binaria Prefiero no decir
 Hombre Transgénero Mujer Transgénero Otro: _____

III. MANIFESTACIÓN EXPRESA DE AUTORIZACIÓN DE VIAJE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE

Yo _____, otorgo mi consentimiento y autorización para que la niña, niño o adolescente (hijo/hija) viaje:

Solo Con persona autorizada Declaro que estoy plenamente informado de las condiciones de viaje.

Anexos:
 1. Copia del documento que pruebe el parentesco
 • Registro civil de nacimiento
 • Sentencia Judicial (Tutor Legal)
 2. Copia del documento de identidad del mayor de edad al que se autoriza

Con la firma de esta autorización: declara que conoce la política de transporte de menores de edad y el Contrato de Transporte de La Cooperativa Multi - _____ Firma de quien autoriza

Activa De Transportadores Flota Los Puertos LTDA. el cual se encuentra publicada en nuestro sitio web: <https://7www.Coopuertos.com>

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

Campo exclusivo para autorizaciones de viaje de niños, niñas o adolescentes acompañados por un adulto diferente al padre, madre o tutor legal.

Nombre completo: _____

Tipo de documento:
 Cédula de ciudadanía Cédula de extranjería Pasaporte Permiso de permanencia Otro: _____

Número de Identificación: _____ **de:** _____

V. DATOS DE VIAJE

Fecha de Viaje: DD / MM / AAAA **Hora:** hh / mm **Placa** _____ **N° Bus** _____

Origen: _____ **Destino:** _____

N° de Tiquete: _____ **Operador:** _____



AUTORIZACIÓN TRANSPORTE MENORES DE EDAD

VI. DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ADOLESCENTE QUE VIAJA SOLO

Nombre completo: _____

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía Cédula de extranjería Pasaporte Permiso de permanencia

Número de Identificación: _____ Otro: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Dirección física: _____ Ciudad: _____

N° Telefónico 1. _____ N° Telefónico 2. _____

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 recibe

EXCLUSIVAMENTE PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA EMPRESA

VIII. ENTREGA DEL ADOLESCENTE QUE VIAJA SOLO A LA PONAL O ICBF

Intentos de contacto:

Con persona autorizada de recibir al adolescente

Con madre, padre o tutor que autoriza

PONAL

N° Telefónico 1.

1. Intento hh / mm

N° Telefónico 1.

1. Intento hh / mm

N° Telefónico 2.

2. Intento hh / mm

N° Telefónico 2.

2. Intento hh / mm

ICBF

3. Intento hh / mm

3. Intento hh / mm

Contacto efectivo

Si

No

Contacto efectivo

Si

No

Yo _____, en nombre de "COOPUERTOS LTDA ". informo que el adolescente _____, no ha sido recibido por la persona autorizada, por lo tanto, se deja el menor en custodia temporal de: _____ PONAL; _____ ICBF, para que dispongan las medidas pertinentes en procura del restablecimiento de sus derechos. El menor es recibido por: _____ identificado con _____ quien en constancia firma en nombre de la entidad: _____

Personal Uniformado PONAL:

Placa:

Firma:

Personal ICBF:

N° de C.C.:

Firma: