



**FORMATO DE AUTORIZACION
MOVILIZACIÓN MENORES DE EDAD**

Código: GO – FO – 02

Fecha: Septiembre 2024

Versión: 03

Fecha: _____

Yo, _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía _____ de _____ en mi calidad de (Madre _____ o Padre _____), autorizo al menor _____ identificado con tarjeta de identidad No. _____ para que Viaje sin compañía de un adulto bajo las siguientes indicaciones:

Sexo: Hombre: Mujer: Intersexual:

Género					
Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	Hombre transgénero:	<input type="checkbox"/>
Mujer transgénero:	<input type="checkbox"/>	Persona no binaria	<input type="checkbox"/>	Prefiero no decir:	<input type="checkbox"/>

Discapacidad:	SI, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Fisica	Visual	<input type="checkbox"/>	Auditiva	<input type="checkbox"/>
Cognitiva Intelectual	Mental - Psicosocial	<input type="checkbox"/>	Sordoceguera - Múltiple	<input type="checkbox"/>

¿Pertenece a alguna comunidad étnica?

Rom	<input type="checkbox"/>	Palenquero	<input type="checkbox"/>	Raizal	<input type="checkbox"/>
Gitano	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	No / No aplica	<input type="checkbox"/>

Origen: _____ Destino: _____

Proposito del viaje: _____ Fecha de salida: _____

No. Tiquete: _____ Número Interno del Vehiculo: _____

Datos del adulto Mayor de edad autorizado pra viajar con el menor (Nombre y cédula): _____

Datos de la persona encargada de recibir al menor en la ciudad destino

Nombre y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____

Numero de celular: _____

Por el presente documento declaro que la empresa TAX META S.A., presta el servicio asume la obligación de conducir a los usuarios, en este caso, entregar a los menores de edad, sanos y salvos en su lugar de destino y en las mismas condiciones en que las que fue recibido, proporcionando los cuidados que requiere durante el viaje y en cuanto estén al alcance del transportador (Conductor) salvo en el caso de fuerza mayor, causa extraña, hecho de un tercero o de la propia víctima.

Anexo:

<input type="checkbox"/>	Documento de identidad del padre o acudiente
<input type="checkbox"/>	Registro civil de nacimiento hasta los seis (6) años
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de identidad a partir de los 7 años
<input type="checkbox"/>	Pasaporte

Firma : _____

Celular : _____

Correo Electrónico : _____

Dirección : _____