

### INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE COMPLETO (TAL COMO APARECE EN SU PASAPORTE)		NOMBRE DE PREFERENCIA		FECHA DE NACIMIENTO	
GENERO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NÚMERO DE TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		TAMAÑO DE T-SHIRT
DIRECCIÓN POSTAL			CIUDAD		ESTADO
					CÓDIGO POSTAL

### INFORMACIÓN PASAPORTE

NUMERO DE PASAPORTE	PAÍS	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPIRACIÓN
NUMERO DE TARJETA DE RESIDENCIA (SI APLICA)		FECHA DE EXPIRACIÓN	

### INFORMACIÓN ADICIONLA

PROFESIÓN/HABILIDAD	TIPO DE LICENCIA (SI APLICA)	NÚMERO DE LICENCIA
---------------------	------------------------------	--------------------

### INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	NÚMERO DE TELÉFONO DEL CONTACTO
------------------------------------------	---------------------------------

### INFORMACIÓN MEDICA

¿SUFRE DE ALGUNA CONDICIÓN MÉDICA? SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR DE INDICAR SU/S CONDICIÓN/ES Y EXPLICAR.
¿TIENE O SUFRE DE ALGUNA ALERGIA? SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR DE INDICAR SU/S CONDICIÓN/ES Y EXPLICAR.
DIETA PREFERIBLE (NO VEGETARIANA, VEGETARIANA, VEGANA, GLUTEN FREE, ETC.)

## **Exoneración de Responsabilidades y Aceptación de Riesgos**

Yo, *(escribir en letra de imprenta)* \_\_\_\_\_.

Reconozco el riesgo inherente de los viajes internacionales y la posibilidad de que lesiones, enfermedad o incluso la muerte pueden ocurrir durante o como resultado de mi servicio voluntario en un viaje patrocinado por Ministerio Misión Drasi (Drasi). Entiendo que los riesgos asociados con dicho servicio pueden incluir, entre otros, lesiones o muerte por accidente, enfermedad, actos terroristas, condiciones climáticas adversas y atención médica inadecuada y/o daño o pérdida de propiedad personal. En consideración de los beneficios derivados de ser aceptado para el viaje misionero, acepto ofrecer mi servicio voluntario a pesar de los peligros y riesgos que podrían ocurrir. Asumo voluntariamente los riesgos mencionados y por la presente renuncio a cualquier reclamo contra las organizaciones locales e internacionales participantes, así como contra las instituciones patrocinadoras, sus funcionarios y empleados, y los líderes de Drasi, por cualquier causa relacionada con las actividades de la organización e individuos mencionados anteriormente en el viaje para el cual se está completando esta solicitud.

Entiendo y acepto que cualquier viaje que no esté directamente relacionado con dicho viaje aprobado, se considerará de naturaleza personal. Drasi no será responsable de ningún transporte, alojamiento, comida u otros gastos misceláneos relacionados con viajes personales combinados con un viaje patrocinado por Drasi. Eximo de toda responsabilidad a Drasi de todos y cada uno de las reclamos, demandas, acciones, causas de acción, costos y gastos de cualquier naturaleza que surjan de viajes o actividades personales.

Conjuntamente, entiendo que Drasi puede hacer arreglos de transporte, alojamiento, comida y cubrir otras necesidades para mi participación en un viaje aprobado. En ausencia de su propia negligencia, Drasi no será responsable de cancelaciones, retrasos, desvíos y cualquier acto u omisión (incluidos los resultados de estos) por parte de las compañías aéreas, hoteles, empresas de transporte o cualquier persona o entidad que proporcionen cualquier servicio o alojamiento durante el viaje. Drasi no será responsable de ninguna pérdida o daño al equipaje o a su propiedad, ni por lesión, enfermedad o muerte, ni por ningún daño o reclamo que surja de mi participación en el viaje, a menos que sea causado por actos u omisiones intencionales o negligentes por parte de Drasi.

Acepto reembolsar monetariamente a Drasi en caso de que sean responsables de los gastos de viaje, alojamiento, comida y/u otros gastos similares en los que incurra mientras participo en un viaje aprobado que excedan el monto que he pagado por adelantado para dichos gastos. Haré los arreglos pertinentes para dicho reembolso dentro de las dos (2) semanas posteriores a la terminación de mi participación en el viaje aprobado.

Por el presente acepto indemnizar y eximir a Drasi de responsabilidades por cualquier pérdida u otro reclamo por daños u obligaciones causados por mi participación, incluidos, entre otros, cualquier acto negligente u omisión durante la participación en el viaje.

---

## **Expectativas de una Conducta Ejemplar**

Se espera que la conducta de todos los participantes que realicen viajes misioneros patrocinados por Drasi, sean congruentes con las normas y filosofía de la Iglesia Adventista del Séptimo Día. Se les requiere que se adhieran a las siguientes normas de conducta:

1. Está prohibido el consumo de alcohol, uso de tabaco o drogas ilegales.
2. No se tolerará la conducta sexual inapropiada o el acoso. El acoso sexual se define como acercamientos sexuales no deseados, solicitudes de favores sexuales u otra conducta verbal o física de naturaleza sexual. Si es testigo o víctima de acoso sexual, informe el incidente a su líder de viaje de inmediato.

3. Está prohibido participar en cualquier actividad política o ilegal bajo las leyes del país anfitrión.
4. Drasi comparte las creencias y filosofía de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, que tiene como creencia fundamental la observancia del sábado desde la puesta del sol del viernes hasta la puesta del sol del sábado como un día especial para adorar y descansar del trabajo rutinario.

Entiendo y acepto que, de no cumplir con dichos estándares previamente enumerados, o si mi comportamiento y/o conducta no es razonable, no coopera o perturba de alguna manera, Drasi y/o las autoridades del sitio anfitrión pueden exigirme que abandone el sitio del proyecto y regresar de manera anticipada a mi lugar de origen por mi propia cuenta.

---

### **Publicación de Fotos y Videos**

Entiendo que Drasi puede publicar fotos, videos y testimonios de los participantes en este viaje misionero, incluyéndome a mí.

Reconocimiento de lo expuesto anterior

---

FIRMA

---

FECHA

Si el voluntario es menor de edad, el padre, la madre o tutor debe firmar este formulario.

---

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR(A)

---

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR(A)

---

FECHA