COOTRANSARARE	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE "COOTRANSARARE LTDA" NIT: 890504145-2	CODIGO: GOP-F-01 VERSIÓN: 03
	GESTIÓN OPERATIVA	FECHA: 28/08/2026
	AUTORIZACION PARA EL TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD SIN ACOMPAÑANTE	PÁGINA : 1 de 1

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

Tipo de discapacidad

- ☐ Física
- ☐ Cognitiva - intelectual
- ☐ Mental - psicosoail
- ☐ Visual
- ☐ Auditiva
- ☐ Múltiple

¿Pertenece a alguna comunidad étnica?

- ☐ Sí
- ☐ No

Tipo de población étnica pertenece

- ☐ Indígena
- ☐ Palenquero
- ☐ Raizal
- ☐ Gitano
- ☐ Otra _____

DATOS DE QUIEN OTORGA EL PERMISO

Nombre completo _____

Tipo de documento

- ☐ Cédula de ciudadanía
- ☐ Cédula de extranjería
- ☐ Permiso de Permanencia
- ☐ Pasaporte
- ☐ Otro

Número de identificación _____

Calidad en que actúa (tipo de parentesco o tutoría legal)

- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Tutor legal

Número telefónico _____

Correo electrónico_____

Dirección física _____

Sexo

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☐ Intersexual
- ☐ Otro _____

Género

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ Hombre transgénero
- ☐ Mujer transgénero
- ☐ Persona no binaria
- ☐ Perfiero no decir
- ☐ Otro _____

DATOS DEL VIAJE

Fecha del viaje_____ Origen_____ Destino_____

DATOS DEL ADULTO AUTORIZADO PARA ACOMPAÑAR AL MENOR DE EDAD DURANTE EL VIAJE

Diligenciar únicamente cuando el niño, niña o adolescente viaje acompañado por un adulto diferente de su padre, madre o tutor legal. Registrar los datos de la persona mayor de edad que acompañará al niño, niña o adolescente durante el trayecto. Esta persona será responsable de acompañarlo durante el viaje y deberá presentar su documento de identidad al momento del abordaje.

Nombre completo _____

Tipo de documento

- ☐ Cédula de ciudadanía
- ☐ Cédula de extranjería
- ☐ Permiso de Permanencia
- ☐ Pasaporte
- ☐ Otro

Número de identificación _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECIBIR Y RECOGER AL MENOR DE EDAD EN EL DESTINO

Diligenciar únicamente cuando el niño, niña o adolescente viaje sin acompañante. La persona que se registre en esta sección será la única autorizada para recibir al niño, niña o adolescente en el lugar de destino, previa verificación de su identidad mediante documento de identificación.

Nombre completo _____

Tipo de documento

☐ Cédula de ciudadanía
☐ Cédula de extranjería
☐ Permiso de Permanencia
☐ Pasaporte
☐ Otro

Número de identificación _____

Número telefónico _____

Correo electrónico _____

Dirección física _____

MANIFESTACIÓN EXPRESA DE AUTORIZACIÓN DEL VIAJE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE

AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN DOCUMENTOS QUE RECOLECTAN LA FIRMA DEL TITULAR CONFORME A LA LEY 1581 DE 2012, REGLAMENTADA PARCIALMENTE POR EL DECRETO NACIONAL 1377 DE 2013, REGLAMENTADA PARCIALMENTE POR EL DECRETO 1081 DE 2015. VER SENTENCIA C-748 DE 2011. VER DECRETO 255 DE 2022. Conforme a la Ley 1581 de 2012 de Protección de datos personales, en el momento en que usted diligencia este formato junto con sus datos personales, se entiende que, de manera previa, expresa e inequívoca, nos autoriza para tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir la información suministrada. De igual forma, acepta en todos sus términos la Política de Tratamiento de la información que hemos adoptado en COOTRANSARARE LTDA.

_____

_____

_____ _____

Firma de quien autoriza

Anexos

1. Copia del documento que pruebe el parentesco
   - Resgistro civil de nacimiento
   - Sentencia judicial
2. Copia del documento de identidad del mayor de edad al que autoriza.

CONSTANCIA DE ENTREGA DEL MENOR DE EDAD A LA PERSONA AUTORIZADA

Diligenciar únicamente cuando el niño, niña o adolescente haya realizado el viaje sin acompañante. Una vez arribado el vehículo al lugar de destino, el personal responsable de la entrega deberá verificar la identidad de la persona autorizada para recibir al niño, niña o adolescente, confrontando sus datos con los registrados en el presente formato. Verificada la identidad, se realizará la entrega del niño, niña o adolescente a la persona previamente autorizada, quien deberá dejar constancia de su recepción mediante su firma.

Nombre de quien recibe: _____ **Fecha y hora de entrega:** _____ **Observaciones:** _____

Firma de la persona que recibe: _____

Firma del responsable de la entrega: _____