

PÚBLICA



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESCUELA MILITAR DE CADETES “GENERAL JOSE MARIA CORDOVA”**

Bogotá, _____

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía _____ expedida en _____, residente en _____, afiliado a la EPS _____, expreso que en cumplimiento de los requisitos del proceso de selección en el que me encuentro de manera libre como aspirante al curso Oficial de Armas 2026-2 realizaré la prueba física (tierra), que tengo claras las indicaciones, que he visto el video demostrativo de cómo realizar la misma en la página www.esmic.edu.co; manifiesto que mi estado de salud es satisfactorio, que no sufro ninguna enfermedad que me ponga en riesgo, no he padecido lesiones musculares o articulares, o ninguna otra que pueda agravarse con las actividades que voy a realizar.

Reconozco que por el carácter mismo de la prueba que realizaré existen riesgos (raspaduras, torceduras, caídas, fracturas, quemaduras, insolación, descompensación, lesiones en músculos y articulaciones, deshidratación, entre otros) y estoy de acuerdo en asumirlos al participar en dicha actividad.

Así mismo declaro que soy el único responsable de mi salud, seguridad e integridad física. Libero de toda responsabilidad penal, civil, contractual y extracontractual por cualquier accidente, deficiencia, alteración, lesión o incluso muerte al Ejército Nacional – Escuela Militar de Cadetes ‘General José María Córdova’, exonerándolos de cualquier tipo de responsabilidad, así mismo a sus funcionarios y delegados. Renuncio a cualquier derecho y/o demanda, indemnización y/o acción legal en contra de cualquiera como resultado de la realización de la prueba física como requisito del proceso de selección al curso Oficial de Armas 2026-2.

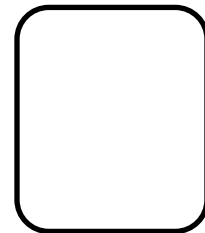
Estoy enterado que en cualquier momento puedo suspender o abandonar la prueba si así lo deseo. Me comprometo a tomar las medidas de seguridad necesarias para participar en la prueba física, cuidar de mí y los demás aspirantes. Acepto mis obligaciones y participaré con responsabilidad, respeto y compromiso para el buen y armonioso desarrollo de la prueba. Estoy enterado que no es una prueba física de confrontación o rivalidad.

En caso de sufrir algún accidente o lesión autorizo al personal del Ejército Nacional – Escuela Militar de Cadetes ‘General José María Córdova’ para dar aviso de dicha circunstancia a _____, celular _____.

Firma: _____

CC. _____

Anexo. Certificación afiliación EPS



Huella Índice derecho



Calle 80 N°. 38 – 00 Escuela Militar de Cadetes
Conm.3770850 - 601 3770850.
incorporacion@esmic.edu.co



SC6310-1



PÚBLICA