



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES COTRANS

NIT 890.200.211-5

Proceso: bienestar social laboral BSL	Dependencia: administrativo	Operativo-	Documento: formato
Fecha: 12/12/2024	Página 1 de 3	Versión: 2.0	Cotrans-BSL-FO-01
Realizó: Javier Rodríguez Arciniegas	Revisó:	Aprobó: Ariel Uriza Poveda-gerente	

AUTORIZACIÓN DE VIAJE PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

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

I. DATOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Nombre completo: _____

Tipo de documento:

- Registro civil de nacimiento
- Tarjeta de identidad
- Otro. Cual _____ Número de identificación o serial _____

¿El menor de edad se encuentra en situación de discapacidad?

si no

Tipo de discapacidad

- física cognitiva-intelectual mental-psicosocial
- visual auditiva múltiple otra _____

¿pertenece a alguna comunidad étnica?

si no

tipo de población étnicas que pertenece

- indígena palenquero Raizal
- Gitano otra _____

II. DATOS DE QUIEN OTORGA EL PERMISO

Nombre de quien otorga el permiso: _____

Tipo de documento:

- cedula de ciudadanía cedula de extranjería
- permiso de permanencia pasaporte
- otro cual _____ Número de identificación: _____

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

- Padre Número telefónico: _____
- Madre Correo electrónico: _____
- Tutor legal Dirección física: _____



**COOPERATIVA DE
TRANSPORTADORES
COTRANS**
NIT 890.200.211-5

Proceso: bienestar social laboral BSL	Dependencia: administrativo	Operativo-	Documento: formato
Fecha: 12/12/2024	Página 2 de 3	Versión: 2.0	Cotrans-BSL-FO-01
Realizó: Javier Rodríguez Arciniegas	Revisó:	Aprobó: Ariel Uriza Poveda-gerente	

Sexo: hombre Mujer intersexual otro _____

Genero: Masculino Femenino hombre transgénero Mujer transgénero Persona no binaria Prefiero no decir otro _____

III. DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA VIAJAR CON EL(LA) MENOR DE EDAD

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

Nombre completo: _____

Tipo de documento:

cedula de ciudadanía cedula de extranjería pasaporte permiso de permanencia otro _____

Número de identificación: _____

IV. DATOS DEL VIAJE

Fecha del viaje _____ origen _____ destino _____

V. DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR DE EDAD

Nombre completo: _____

Tipo de documento:

cedula de ciudadanía cedula de extranjería pasaporte permiso de permanencia otro _____

Número de identificación: _____

Número telefónico: _____ correo electrónico _____

Dirección física: _____

VII. MANIFESTACION EXPRESA DE AUTORIZACIÓN DEL VIAJE DEL NIÑO(A) O ADOLESCENTE

Firma de quien autoriza
C.C



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES COTRANS

NIT 890.200.211-5

Proceso: bienestar social laboral BSL	Dependencia: Operativo- administrativo	Documento: formato	
Fecha: 12/12/2024	Página 3 de 3	Versión: 2.0	Cotrans-BSL-FO-01
Realizó: Javier Rodríguez Arciniegas	Revisó:	Aprobó: Ariel Uriza Poveda- gerente	

Anexos:

1. Copia del documento que compruebe el parentesco
2. Copia del documento de identidad del mayor de edad al que se autoriza
3. Copia Registro civil de nacimiento o tarjeta de identidad del menor.

VIII. 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, quien deja constancia de la recepción del niño, niña o adolescente con su firma.

Firma de quien recibe: _____ CC. _____

- Esta Autorización únicamente será válida para el servicio indicado.
- Los menores de Catorce (14) años siempre deberán viajar acompañados por un adulto Responsable.
- Los menores de Dieciocho (18) y, mayores de catorce (14), viajaran con Autorización.
- La autorización deberá estar firmada por uno de los padres o tutores legales del menor.
- Se debe entregar una copia al conductor para que tenga los teléfonos contacto de los encargados del menor.
- Se debe dejar copia de documento del registro civil del menor y del documento del padre o tutor.

AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN DOCUMENTOS QUE RECOLECTAN LA FIRMA DEL TITULAR CONFORME A LA LEY 1581 DE 2012

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a COTRANS, el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Organización ha adoptado, la que conteniendo los mecanismos de ejercicio de mis derechos como Titular de datos, se encuentra publicada en la página web www.cotrans.com.co y que declaro conocer, y por ello estar informado de las finalidades de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Organización por medio del correo electrónico contactenos@cotrans.com.co – svc@cotrans.com.co o a la dirección física ubicada en la Calle 15 N°9-17, de la ciudad de Málaga (Santander). Así mismo se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como mi imagen, entre otros o de menores de edad, a lo cual manifiesto mi autorización para ello.