

# REGISTRO E INSCRIPCIÓN

## I CONFERENCIA INTERCOLEGIAL DEL ESTADO BARINAS MODELO DE NACIONES UNIDAS DEL COLEGIO ARZOBISPO MENDEZ MUN CAM 2026

ESTABLECIENDO LAS BASES PARA LA CREACIÓN DEL CIRCUITO MUN DEL ESTADO BARINAS



Para garantizar el cumplimiento de los protocolos de seguridad y responsabilidad civil establecidos en los artículos 113 al 116 del Reglamento General del **MUN CAM**, se presenta la estructura unificada de los documentos de registro. Estos formularios deben ser completados de forma obligatoria por cada participante y avalados por su institución de procedencia.

### **Formulario de Inscripción y Registro Académico**

Este documento tiene como finalidad la organización logística y la asignación equitativa de las representaciones nacionales, asegurando que cada comité cuente con delegados preparados para el nivel de debate exigido.

**Datos de Identificación Personal** Se requiere el nombre completo del participante, número de cédula de identidad, edad y año de estudio actual. Asimismo, debe indicarse la institución educativa de procedencia y el nombre del docente asesor responsable de la delegación. Es fundamental proporcionar un correo electrónico de uso frecuente, ya que será la vía oficial para el envío de las guías de estudio y la confirmación de la asignación de país.

**Perfil y Experiencia Académica** Para una distribución estratégica en los comités (Asamblea General, Consejo de Seguridad o ECOSOC), el postulante debe detallar su trayectoria en modelos de Naciones

Unidas, especificando si ha participado previamente como delegado. En caso de no poseer experiencia previa, deberá indicarlo para recibir el acompañamiento adecuado. Finalmente, el aspirante puede señalar tres opciones de países de su preferencia, aunque la asignación final quedará sujeta a los criterios de equidad geopolítica del Secretariado.

### **Ficha Médica y de Emergencia**

Para la U.E Arzobispo Méndez y para el Secretario General del MUN CAM 2026, la seguridad y bienestar de los participantes es una prioridad absoluta durante los tres días de la conferencia

**Información de Salud y Contacto Crítico** El participante debe declarar su tipo de sangre y si posee alguna condición médica persistente, alergias severas (especialmente a alimentos o medicamentos) o si requiere la administración de algún tratamiento específico durante las horas de la actividad. Es indispensable suministrar los nombres y números telefónicos de dos contactos de emergencia que estén disponibles durante el horario de las sesiones.

**Autorización y Responsabilidad Civil** En concordancia con el Reglamento General, el representante legal del menor de edad debe firmar una cláusula de aceptación de normas. En este apartado se deja constancia de que la institución educativa de origen y los padres o representantes asumen la responsabilidad total por la conducta del delegado. Esto incluye el compromiso de resarcir cualquier daño material a las instalaciones y la aceptación de las sanciones previstas en el reglamento en caso de faltas graves a la ética, como el consumo de sustancias prohibidas o el comportamiento inadecuado, lo cual derivaría en la expulsión automática del evento.

### **Declaración de Consentimiento para el Uso de Imagen**

Dado el carácter educativo y comunicacional de la conferencia, el formulario incluye una sección donde el representante autoriza a la organización del MUN CAM para el registro fotográfico y audiovisual del participante. Este material será utilizado exclusivamente con fines institucionales, académicos y de difusión en las plataformas oficiales de la institución, promoviendo siempre el decoro y la identidad arzobispana.

### **Formulario de Registro de Delegación Institucional**

La inscripción de una delegación completa (proveniente de una institución educativa con más de 3 participantes) requiere un documento que consolide la información del grupo bajo la tutoría de un adulto responsable. A diferencia de la planilla individual, este formulario permite al Secretariado de **Arzobispo Méndez** gestionar bloques de países y asegurar una comunicación fluida con el colegio aliado. Dicha **Planilla de Registro de Delegación Institucional**, debe ser completada por el Asesor Académico o Docente Responsable y contar con el sello húmedo de su institución.

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO ACADÉMICO

Sección	Campo / Requisito	Espacio para Información / Descripción
<b>I. Datos del Participante</b>	Nombre y Apellido	
	Cédula de Identidad	
	Edad y Año de Estudio	
	Institución de Procedencia	
	Correo Electrónico	
	Teléfono de Contacto	
<b>II. Perfil Académico</b>	Experiencia previa en MUN internos	( ) Ninguna ( ) 1-2 Modelos ( ) 3 o más
	Experiencia previa en MUN Intercolegiales	( ) Ninguna ( ) 1-2 Modelos ( ) 3 o más
	Foro de Preferencia	Asamblea General -6ta Comisión - ( ) Consejo de Seguridad ( ) Consejo Económico Socia; ECOSOC ( )
	Docente Asesor	
	Correo Electrónico	
	Teléfono de contacto	
<b>III. Ficha Médica</b>	Grupo Sanguíneo	
	Alergias (Medicamentos/Alimentos)	
	Condición Médica / Tratamiento	
	Contactos de Emergencia (2)	Nombre: _____ Telf: _____ Nombre: _____ Telf: _____
<b>IV. Responsabilidad Civil</b>	Cláusula de Aceptación	El representante legal asume la responsabilidad total por la conducta del menor, comprometiéndose a la reparación material de cualquier daño a las instalaciones según los Art. 113-116 del Reglamento General.
	Firma del Representante	_____
<b>V. Uso de Imagen</b>	Declaración de Consentimiento	Autorizo a la institución Arzobispo Méndez el registro y uso de material audiovisual del participante con fines estrictamente académicos e institucionales en plataformas oficiales.
	Firma del Representante	_____

### Consideraciones para la Implementación

- Validación de Identidad:** Al momento de la entrega física o digital de esta planilla, se debe adjuntar una fotocopia de la cédula de identidad del participante y de su representante legal para validar las firmas en el apartado de responsabilidad civil.
- Privacidad de Datos:** Dado que la ficha médica contiene información sensible, este documento debe ser custodiado exclusivamente por la Secretaría General y el personal de enfermería o primeros auxilios asignado al evento, garantizando la confidencialidad según los protocolos de ética digital y ciudadana.
- Vinculación con el Registro:** El proceso de inscripción solo se considerará completado una vez que la planilla esté debidamente firmada en todos sus apartados legales. La falta de firma en la sección de "Responsabilidad Civil" impedirá la asignación de una representación nacional.

## Registro de Delegación Institucional - MUN CAM 2026

Sección	Requisito / Campo	Información de la Institución
<b>I. Identificación Institucional</b>	Nombre del Colegio / Instituto	
	Dirección Fiscal	
	Teléfono	
<b>II. Responsable de Delegación</b>	Nombre del Docente Asesor (Faculty Advisor)	
	Cédula de Identidad	
	Teléfono	
	Correo electrónico	
<b>III. Composición del Grupo</b>	Cantidad Total de Delegados	
<b>IV. Preferencias</b>	Foros de participación	AG ( ) CJ ( ) ECOSOP ( )

### Listado Nominal de Participantes

*(Esta tabla debe anexarse a la planilla principal para la asignación de comités)*

Nombre y Apellido del Estudiante	Cédula de Identidad	Comité Asignado (Uso Interno)	País Asignado (Uso Interno)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

#### **Compromiso de la Institución y el Asesor**

Para dar cumplimiento a los **Artículos 113 al 116 del Reglamento General**, el Asesor Académico debe suscribir el siguiente compromiso:

"En mi carácter de representante de la institución arriba mencionada, certifico que cada uno de los estudiantes inscritos ha sido instruido en el Reglamento General y el Código de Ética del **MUN CAM**. Reconozco que la institución educativa es solidariamente responsable por la conducta de sus delegados, obligándose a la reparación material de cualquier daño a las instalaciones de la sede. Asimismo, confirmo que cada estudiante cuenta con su respectiva Ficha Médica y Autorización de Representante debidamente firmada, las cuales quedan a disposición del Comité Organizador en caso de ser requeridas."

**Firma del Asesor Académico:** \_\_\_\_\_

**Sello Húmedo de la Institución:**