



La anterior motivación se demuestra con los siguientes documentos que se allegan: (Relacione los documentos que demuestran la motivación de la decisión):

| No. | Documento | Número de hojas |
|-----|-----------|-----------------|
| 1   |           |                 |
| 2   |           |                 |
| 3   |           |                 |
| 4   |           |                 |
| 5   |           |                 |

**Compromiso de cumplimiento de protocolos de bioseguridad y respeto de las normas de aislamiento obligatorio**

Bajo juramento manifiesto que en caso de autorizarse por la Secretaría de Gobierno la expedición del permiso de movilidad solicitado, me comprometo a respetar los protocolos de bioseguridad impuestos por las normas legales (mantenimiento del distanciamiento social, uso de tapabocas, lavado de manos y uso constante de sustancias antisépticas en manos), así como a realizar exclusivamente los desplazamientos necesarios para el cumplimiento los fines y actividades que fundamentan la solicitud. Por tal razón manifiesto igualmente que soy conocedor de las normas de restricción a la movilidad y que las mismas no exceptúan las medidas impuestas por los Alcaldes Municipales frente a la restricción de otro tipo de actividades diferentes a las que fundamentan la presente petición.

Atentamente,

**(ESPACIO PARA FIRMA)**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>NOMBRE</b>               |  |
| <b>CEDULA DE CIUDADANÍA</b> |  |
| <b>NIT</b>                  |  |
| <b>Correo Electrónico</b>   |  |

De conformidad con lo establecido en el artículo 54 de la Ley 1437 de 2011, autorizo que la respuesta a la presente petición se remita al correo electrónico suministrado en el contenido de la misma

Las personas para las cuales se requiere el permiso excepcional de movilidad son las que se consignan en la siguiente relación:

| No. | Nombres y Apellidos | No. Documento de identidad | Edad |
|-----|---------------------|----------------------------|------|
| 1   |                     |                            |      |
| 2   |                     |                            |      |
| 3   |                     |                            |      |
| 4   |                     |                            |      |
| 5   |                     |                            |      |

El desplazamiento de las personas antes relacionadas, se efectuará en los siguientes vehículos automotores: (Los vehículos relacionados deben circular a la mitad de su capacidad en número de pasajeros)

| No. | MARCA Y MODELO | PLACAS | CAPACIDAD PASAJEROS | No. DE OCUPANTES DEL VEHICULO PARA EL DESPLAZAMIENTO |
|-----|----------------|--------|---------------------|--|
| 1   |                |        |                     |  |
| 2   |                |        |                     |  |