

VIAJES JUVENILES

**PARIS, CHINA Y EXPO 2.010**

SABADO 31 DE JULIO DE 2010

**VUELOS DEL GRUPO**

JULIO	31	CARACAS – PARIS	AIR FRANCE	461	18:50	10:30
AGOSTO	03	PARIS – PEKIN	AIR FRANCE	126	19:05	10:50
AGOSTO	07	BEIJING – SHANGHAI	CHINA EASTERN AIRLINE	5116	15:00	17:05
AGOSTO	10	SHANGHAI – HONG KONG	CHINA EASTERN AIRLINE	503	12:00	14:35
AGOSTO	13	HONG KONG – PARIS	AIR FRANCE	183	10:25	17:15
AGOSTO	14	PARIS – CARACAS	AIR FRANCE	460	11:10	14:35

**NOTA:** ESTE BOLETO Y LOS VOUCHERS DEL HOTEL, SERÁN LLEVADOS POR TRANSAMERICA AL AEROPUERTO. HEMOS DECIDIDO HACERLO ASÍ PARA FACILITAR EL CHEQUEO DEL GRUPO.

**HOTELES: PARIS:**

Agosto 01 - Agosto 03  
Agosto 13 - Agosto 14  
Mercure Paris Versailles Expo  
36 – 38 Reu de Moulin 92170 Vanves – Francia  
Tlf: 0033 146485555

**BEIJING:**

Agosto 04 - Agosto 07  
Crown Plaza Beijing  
No.48 Wangfujing Street, Beijing 10066  
District, Pekín (Beijing)  
Tlf: 0086010-59119999

**SHANGHAI:**

Agosto 07 - Agosto 10  
Radisson Shanghai new World  
No.88 Nanjing Road,  
Shanghai 200003, China  
Tlf: 00860216-1366982

**HONG KONG:**

Agosto 10 - Agosto 13  
Harbour Grand Kowloon Huangpu District  
No.20 Tak Fung St, Hunghom Hong Kong  
Tlf: 0086852-26213188

**Nota:** cuando llame marque

00 + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_  
Código de área                      teléfono  
Ejemplo (XXX)

**Importante:** El pasaporte Venezolano vigente para este momento Republica Bolivariana de Venezuela o Comunidad Andina con su respectiva visa de china que sera el tramite realizado por Transamerica Viajes con los requisitos enviados por los representantes

**NUESTROS SERVICIOS EMPIEZAN Y TERMINAN EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL SIMON BOLIVAR DE MAIQUETIA**

Instructivo emitido 15 Junio 2.010

VIAJES JUVENILES

***PARIS, CHINA Y EXPO 2.010***

SABADO 31 DE JULIO DE 2010

***ENVIAR A TRANSAMERICA 15 DIAS ANTES DEL VIAJE***

1. 1 COPIA DE LA AUTORIZACION PARA SALIR SOLA (O) DEL PAÍS, SEGÚN EL ARTÍCULO 392 DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL NIÑO Y AL ADOLESCENTE.
2. TRANSAMERICA VIAJES NO BUSCARA NI RECOGERÁ A NINGÚN PARTICIPANTE CON DESTINOS NACIONALES RECORDAMOS TOMAR PREVISIONES DE RESERVACIÓN Y ACOMPAÑANTES DEL PARTICIPANTE AL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE MAIQUETIA. LA (EL) PARTICIPANTE DEL INTERIOR VIENE EN AVION NECESITA UN PERMISO ADICIONAL. FAVOR ENVIAR 1 COPIA. (PERMISO PARA VIAJAR DENTRO DEL PAIS EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGANICA DE PROTECCION AL NIÑO Y ADOLESCENTE, ARTICULO 391) LLEVAR BOLETO NACIONAL CON SU RESPECTIVO PERMISO DE MENORES AL AEROPUERTO.
3. SI SU REPRESENTADA(O) EN LA HOJA DE INSCRIPCIÓN ANOTÓ QUE PERMITE LA VISITA O SALIDA CON ALGÚN FAMILIAR O AMIGO, POR FAVOR 15 DÍAS ANTES, ENVIAR POR FAX O POR E-MAIL AUTORIZÁNDOLE SU SALIDA O VISITA; CON FOTOCOPIA DE SU CÉDULA, DEL REPRESENTANTE Y DE LA PERSONA CON QUIÉN LA (ÉL) JOVEN ESTÁ AUTORIZADO A SALIR. FAVOR ENVIAR UN TELEFONO EN EL EXTERIOR.
4. OBLIGATORIAMENTE ENVIAR CARTA COMPROMISO POR FAX O E-MAIL (VER FORMATO ANEXO).  
**NOTA:** SU REPRESENTADO NO PODRÁ SALIR SÍ ESTA CARTA NO ESTA FIRMADA ANTES DE LA SALIDA DEL VIAJE POR SU REPRESENTANTE. FAVOR ESCRIBIR CON CLARIDAD TODOS LOS DATOS, EN ESPECIAL APELLIDOS Y NOMBRES.
5. SI SU REPRESENTADA(O) AL FINALIZAR EL VIAJE DESEA QUEDARSE, DEBEN ENVIAR SUS REPRESENTANTES POR FAX O E-MAIL UN FORMATO (FAVOR SOLICITARLO) CON FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE Y FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE LA PERSONA CON QUIÉN SE QUEDA. FAVOR ENVIAR UN TELEFONO EN EL EXTERIOR.  
**NOTA:** SI NO ESTÁ ANTES DE LA SALIDA, SU REPRESENTADA(O) VOLVERÁ DE REGRESO CON EL GRUPO. EL CAMBIO DEL REGRESO A VECES TENDRÁ UN RECARGO ADICIONAL (FAVOR CONSULTAR) ESTE TRAMITE TIENE QUE REALIZARLO MAXIMO 1 MES ANTES DE LA SALIDA Y EL RECARGO ADICIONAL DEPENDERA SI HAY DISPONIBILIDAD DE CUPO EN EL VUELO QUE DESEE CAMBIAR
6. **MUY IMPORTANTE:** SI SU REPRESENTADA(O) TIENE ALGUNA ALERGIA, TRATAMIENTO O MEDICAMENTO QUE TOMAR, POR FAVOR **NOTIFICARLO POR ESCRITO**, ANEXAR DOBLE RECIPE MEDICO OBLIGATORIO MANDANDO UNA COPIA A NUESTRAS OFICINAS Y LLEVANDO ADICIONALMENTE TRES COPIAS, 1 PARA SER LLEVADA EN EL KOALA, 1 PARA DÁRSELA A LA SEÑORA ACOMPAÑANTE Y OTRA PARA LLEVARLA EN LA MALETA. (FAVOR LLENAR FORMATO ANEXO)
7. FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DE LOS REPRESENTANTES. LEGIBLE. CUANDO LO ENVIE ESCRIBA A QUE JOVEN PERTENECE Y A QUE TOUR VA
8. FOTOCOPIA DEL CONTROL DE VACUNACION DE LA (EL) PARTICIPANTE

# ***MUY IMPORTANTE***

## **INDICACIONES PARA EL DIA DE LA SALIDA**

- a) Debes presentarte en el aeropuerto a las 01:00 P.M. con un representantes **OBLIGATORIAMENTE**.
- b) La franela con el emblema de TRANSAMERICA, que te fue entregada, debes de llevarla ya puesta.

### **LLEVA AL AEROPUERTO:**

- c) Tu pasaporte original y tres copias de la hoja de datos.
- d) El permiso para salir sola (o) del país original y tres copias (el Original ENGRAPADO AL PASAPORTE). Y tres copias de la C.I de los Representantes.
- e) Certificado de vacunas e informe medico que esta apta para viajar tres copias.
- f) Tu maleta debidamente identificada con una etiqueta de AIR FRANCE y las cintas amarilla, azul y roja anudada al asa de la maleta.
- g) Se autoriza llevar solo una maleta, ya que no hay mas espacio en el Auto pullman, (maleta 70 x 55 x 20, tamaño estándar), **obligatoriamente** con ruedas y debe tener un peso máximo de 23 KILOS.
- h) Como equipaje de mano puedes llevar 1 Morral o bolso de mano y un koala con su etiqueta de AIR FRANCE cuyo peso no exceda de 8 kilos (Tomar en cuenta **que no está permitido llevar en equipaje de mano los siguientes artículos: Corta uñas, pinzas de cejas, navajitas, acetona, alcohol y ningún líquido inflamable), pasta dental o cualquier tipo de maquillaje.**
- i) Debes llevar obligatoriamente un Koala donde guardaras todos tus documentos personales.
- j) Tratamiento medico en caso que lo necesite, con recipe medico original, tres copias y formatos

### **2.- LINEA AEREA E IMIGRACION**

- a) Encontraras el personal con franelas naranjas, identificate como participante de PARIS, CHINA Y EXPO 2.010
- b) Hasta el momento de emitir este instructivo el proceso a seguir a partir de aquí es el siguiente:
- c) Encontrarás al final de la cola a una persona de TRANSAMERICA, identificada con la franela naranja que te entregará tu boleto aéreo.
- d) Dirigirte al mostrador de AIR FRANCE con tu pasaporte, boleto aéreo y maleta donde encontrarás a las Señoras Acompañantes que te asistirán en el mostrador de la línea aérea.
- e) El impuesto de salida de Venezuela, ya está incluido en el boleto - **No pagar a nadie**. Este te será entregado en el stand de AIR FRANCE previsto para ello una vez que hagas el chequeo del boleto y equipaje.
- f) Al terminar el chequeo la señorita te dará: tu pasaporte, tu boleto, tu pase de embarque y el comprobante del chequeo de equipaje. Por favor cuidado cuando te retires del mostrador debes tener todos estos documentos. (revisa). Las señoras acompañantes o el personal de transamerica están para ayudarte lógicamente a llenar el impuesto
- g) Al pasar a inmigración, las autoridades te pedirán tu pasaporte y tu impuesto de salida, y permiso para salir sola (o) del país original por favor lleva tus documentos a mano, lo chequearán y te devolverán tu pasaporte y dos copias del impuesto. (Es tu responsabilidad el pasaporte y tus documentos hasta llegar al destino final), lógicamente las Señoras acompañantes están para ayudarte.
- h) Las Señoras acompañantes no podrán recibir dinero de ningún participante en el aeropuerto.
- i) Cuando finalices el chequeo de inmigración guarda tu pasaporte y tú boleto en lugar seguro; y sólo ten a mano el pase de embarque y el impuesto de salida.
- j) La asignación de puestos en el avión es aleatoria por la línea aérea; sin embargo, si hubiese posibilidad se cambiará de puesto en el mismo avión.

## **INDICACIONES PARA EL VIAJE**

1. Llevar un mínimo de artículos de higiene personal, toallas sanitarias (Señoritas) o medicamentos de uso frecuente (Analgésicos, antipiréticos, antialérgicos, etc.) que sean necesarios en tu bolso de mano, al igual que cualquier otro medicamento que tengas que tomar en caso de tratamiento. Aparte en la maleta lleva los necesarios. Llevar recipe medico y formato. No aceptes medicamentos de ninguna compañera, toma solo lo que estas acostumbrada. Especial cuidado con alergias a ciertas comidas  
Por favor si te sientes mal INMEDIATAMENTE informa a las señoras acompañantes, ellas están para asistirte.
2. En caso de necesitar tratamiento especial, notificarlo por escrito a la Agencia junto con recipe medico y llevar tres copias, una en tu Koala y otra copia para ser entregada a la Señora Acompañante y otra en la maleta. **MENCION ESPECIAL SI SU REPRESENTADA (O) ES ALERGICO, ASI SEA A CUALQUIER COSA QUE A VECES USTED CREA QUE ES INSIGNIFICANTE POR FAVOR NOTIFIQUELO BIEN CLARO CON UNA CARTA ADICIONAL. EXPLICANDO QUE ESTA AUTORIZADO A TOMAR**
3. Evitar cambios de habitaciones pues causa problemas, especialmente cuando llaman por teléfono tus representantes.
4. Tener cuidado de NO TOMAR PRESTADO nada en las tiendas. (Mucho Cuidado), en el caso de tomar algo que no le pertenece será causa para devolverlo a Venezuela. (Cuidado en PARIS – CHINA) es delito tomar algo que no le pertenece) lo que a veces podrá generar problemas en el futuro hasta el punto que los representantes tienen que ir a buscarlas.
5. La puntualidad al salir de las habitaciones y regresar de las visitas es indispensable para evitar modificaciones en los horarios de las comidas y del transporte. Esto va en beneficio del grupo.
6. Para las llamadas que recibas de Caracas favor solicitar al Grupo TRANSAMERICA Caracas Venezuela. Tratar de llamar entre 06:30 a 07:30 AM, También tendremos la posibilidad de comunicarnos envía e-mail o mensajes de Texto.
7. Favor tener la llave de la maleta y una copia en un sitio seguro y siempre en el mismo lugar para que recuerdes en todo momento donde está. **LEVAR UN CANDADO EN LA MALETA Y DOS ADICIONALES. USAR CANDADOS DE COMBINACIÓN. ANOTAR ÉL NUMERO.**
8. Cuidado con tu dinero, tarjeta de crédito o débito (Transamerica no se hace responsable de tarjetas), recuerda entregar el sobre con el dinero a la señora acompañante en tu destino final (No es Obligatorio), para guardarlo en la caja de seguridad, si lo deseas tener contigo será tu responsabilidad.
9. Sigue en todo momento al grupo, no té apartes (RECUERDA QUE ESTAS EN PAISES EXTRAÑOS Y CON IDIOMAS DISTINTOS) Por lo que es de suma importancia atender a todas las indicaciones de las Señores Acompañantes y en especial a aquellas relacionadas con casos en los que te puedas sentir desorientado (a) en algún lugar. Las señoras acompañantes te darán una tarjeta con el número celular de ellas y una tarjeta con los números del hotel para llevarlo contigo en todo momento; igualmente te indicarán como hacer la llamada.
10. Recuerda, no esta permitido salir sola(o) en ningún momento, **SIEMPRE DEBES SALIR CON LAS SEÑORAS ACOMPAÑANTES.** (La empresa no se hará responsable en el caso de que algún participante se escape y no acate las normas de las Señoras Acompañantes).
11. Revisa tu maleta que siempre tenga las cintas y todas tus pertenencias
12. Recuerda tu comportamiento debe ser el adecuado como se te ha dicho en las reuniones. No faltes el respeto ni a tus compañeras(os) ni a las señoras acompañantes. Recuerda que por un mal comportamiento queda a juicio de las señoras acompañantes, él devolverte a Venezuela, en cualquier momento.
13. No intentes escaparte por hacer gracia y llamar la atención. La persona más perjudicada serás Tú misma (o).
14. Lleva contigo en tu koala una fotocopia de tu pasaporte y fotocopia del teléfono del hotel.
15. Si deseas llamar por teléfono a Venezuela, recuerda que las señoras acompañantes te pueden asesorar al respecto, llamarás a través de tarjetas prepagadas que podrás comprar en el país de destino. Y recuerda que también tendremos la posibilidad de comunicarnos enviando e-mail .
16. Quienes lo deseen pueden llevar celular, cámara fotográfica o de vídeo, pero deben hacerse responsables ustedes mismos.

VIAJES JUVENILES  
**PARIS, CHINA Y EXPO 2.010**

SABADO 31 DE JULIO DE 2010

1er Apellido participante \_\_\_\_\_ 1er Nombre participante \_\_\_\_\_

**Estimado Representante:**

Agradecemos la confianza en nuestra Organización esperando como siempre cumplir con todas sus expectativas. Les solicitamos firmar esta circular en señal de aceptación de los puntos que a continuación se señalan:

1. Será causa de devolución de su representada (o), cualquier acto de indisciplina, tales como el irrespeto a alguna de las Señoras Acompañantes o compañera(o) del grupo, el ROBO, o cualquier otro motivo que a juicio de Transamerica o de las responsables del grupo, amerite esta medida.
2. Transamerica y las señoras acompañantes NO se hacen responsables de prendas y objetos de valor, Travel Checks, tarjetas de crédito o debito, que lleven consigo las (os) participantes del grupo, y que no sean entregadas a la llegada a destino por el participante, a las Señoras Acompañantes.
3. La Agencia TRANSAMERICA VIAJES y las acompañantes del grupo no se hacen responsables de las escapadas individuales de las(os) participantes que ocurran durante horas del día o de la noche; ellas (os) deben estar en todo momento con el grupo y las señoras acompañantes.
4. No se permitirá salir a ninguna de las (os) participantes con familiares y amigos, a no ser que antes de la salida sea participado por escrito, indicando el nombre y el apellido de la persona con la cual saldrá, numero de teléfono, numero de pasaporte y fecha en que estará prevista la salida.
5. Las(os) participantes deberán asistir en todo momento a las actividades pautadas, las cuales se indican en el itinerario del Tour.
6. Si su representada(o) tuviese algún tratamiento medico enviarlo por escrito junto con un recipe medico. La empresa no se hace responsable del cumplimiento del mismo durante el viaje, aunque las señoras acompañantes estarán pendientes.
7. No se permite el uso de piercing, ni tatuajes, NI REALIZÁRSELOS durante el tour. NO SE PERMITE LLEVAR NI CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, NI SUSTANCIAS PSICOTROPICAS.
8. Usted autoriza legalmente en su nombre a administrarle a su representada(o) cualquier tratamiento medico, primeros auxilios por parte de cualquier persona o médicos, consentimiento de hospitalización, exámenes médicos, anestesia o cualquier procedimiento medico necesario en cualquier eventualidad
9. Favor ser puntual el día de salida. Es Imprescindible que el representante esté el día de regreso PUNTUAL en el aeropuerto internacional para recoger a su representada.
10. Nuestros servicios culminarán el día 14 de Agosto de 2010 a las 02:35 p.m., cualquier gasto generado después de este día por cualquier eventualidad debe ser costado por él (la) representante. La empresa no se hace cargo de ningún costo después de este día. Nuestros servicios comienzan y terminan en el aeropuerto internacional Simón Bolívar.
11. Damos fe de haber leído todos los puntos arriba mencionados y todo el instructivo, así como el folleto y sus condiciones generales

**REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_ APELLIDO REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_ CELULAR REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA (EL) PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

VIAJES JUVENILES  
***PARIS, CHINA Y EXPO 2.010***

SABADO 31 DE JULIO DE 2010

**ROPA, SEGURO Y DINERO**

**1.- ROPA SUGERIDA:**

2 Jeans  
2 Pantalones tipo algodón  
4 pantalones tipo Capri, Bermuda o Pescadores  
6 blusas o franelas  
1 Pantalones o faldas combinables (Para las cenas semi-formales)  
2 blusas o tops combinables con los pantalones o faldas anteriores.  
1 vestidos de fiesta (Tipo cóctel)  
1 par de zapatos tipo tenis  
1 par de zapatos de vestir  
1 par de sandalias  
1 par de cholas (para ducha y piscina)  
2 Pijamas  
4 trajes de baño  
8 pares de medias tipo tenis  
Una muda de ropa interior para cada día  
1 Suéter o chaqueta  
1 Gorra o visera  
1 Koala y 1 Morral  
1 Cooler  
Accesorios (Sugerimos no llevar prendas de valor)

Recuerden que siempre compren algo nuevo y lo usaran, por lo cual no es necesario llevar ropa para la totalidad de los días. Solo esta permitido un máximo de 23 kilos y 1 sola maleta (70 x 55 x 20, tamaño estándar)

**Recomendación:** Elabora una lista de lo que desees comprar antes de la salida del viaje es importante que recuerdes que es permitido una maleta, un morral y un Koala

**2.- SEGURO (SOLO ASISTENCIA MÉDICA)**

Este seguro asistencia es llevado por las señoras acompañantes

**3.- DINERO**

Nuestra filosofía es de todo incluido, el monto que se sugiere es de aproximadamente US\$ 1.000,00, es a fin de poder realizar compras tales como: Chuchearías, recuerdos, detalles y algunas pequeñas compras en los centros comerciales; sin embargo, esto es sólo una sugerencia. Para realizar compras mayores como ropa y zapatos de marca, cosméticos, perfumes etc, agradecemos tomar en consideración el monto a llevar, dependiendo de las compras que vayan a realizar.

Podrán llevar efectivo o travel checks pero por favor en baja denominación 10, 20 o 50.

Se permite llevar tarjetas de crédito, debito pero la responsabilidad será totalmente de la (el) participante.

## FICHA MÉDICA

LA FICHA MÉDICA DEBE SER LLENADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA NIÑA(O), CON TODOS LOS DATOS COMPLETOS Y VERÍDICOS, YA QUE ÉSTA INFORMACIÓN ES VITAL PARA EL CUIDADO MEDICO DE SU HIJO(A).

Nombre completo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Grupo Sanguineo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**Telefonos:** Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre Mamá: \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ofc: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre Papá: \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ofc: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

En caso de emergencia y no ubicar a los padres, avisar a:

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telfs: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### **Alergias:**

Picada de Insectos: \_\_\_\_\_ Comidas o Bebidas: \_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_ Otras alergias: \_\_\_\_\_

Tratamiento a seguir: \_\_\_\_\_

### **Dieta:**

Mi hijo (a) tiene una dieta especial si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ (En caso afirmativo especificar) \_\_\_\_\_

Mi hijo (a) tiene restricciones alimenticias si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ (En caso afirmativo especificar) \_\_\_\_\_

### **Historial de enfermedades y vacunación:**

**Mi hijo (a) padece lo siguiente: (marque solo lo necesario)**

	SI	NO	
Infecciones de oídos frecuente	Si _____	No _____	Hepatitis
Asma o problemas respiratorio	Si _____	No _____	Rubeola
Problemas del corazón	Si _____	No _____	Lechina
Diabetes	Si _____	No _____	Paperas
Alteraciones sanguíneas	Si _____	No _____	Sarampion
Migraña	Si _____	No _____	Hepatitis
Enfermedad crónica	Si _____	No _____	
Sonambulismo	Si _____	No _____	
Problemas de alimentación	Si _____	No _____	

### **Antecedentes de enfermedades hereditarias**

**Su hijo(a) presenta antecedentes familiares de**

Alguna de las siguientes enfermedades:

SI	NO	
_____	_____	Diabetes
_____	_____	Corazón
_____	_____	Hipertensión
_____	_____	Epilepsia
_____	_____	<b>Otras (indique cual)</b> _____

### **Vacunas aplicadas a su hijo(a)**

SI	NO	
_____	_____	Triple
_____	_____	Sarampion
_____	_____	Tétanos
_____	_____	Lechina
		<b>Otras: (indique cual)</b> _____

En el caso de tener alguna o algunas de estas enfermedades crónicas, indique el tratamiento a seguir y anexe las indicaciones oportunas:

Responda el siguiente cuestionario (en el caso de respuesta sea afirmativa, enviar una explicación detallada por cada caso).

1. Presenta alguna enfermedad dermatológica: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_
2. Ha sido hospitalizado: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Indique causa \_\_\_\_\_
3. Se le ha practicado algún tipo de cirugía: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_
4. Ha presentado alguna enfermedad recientemente (3 meses): si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Cuál? \_\_\_\_\_
5. Está su hijo(a) en algún tratamiento médico: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_
6. ¿Puede su hijo(a) participar en todas nuestras actividades? Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ (si la respuesta es negativa) Razon: \_\_\_\_\_
7. ¿Su hijo(a) se ha desmayado? si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Razon: \_\_\_\_\_
8. ¿Su hijo(a) a presentado dolores de pecho? si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Razon: \_\_\_\_\_

ESTA FICHA FUE LLENADA POR: \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: (PORFAVOR ANEXAR FOTOCOPIAS DE LAS CEDULAS DE AMBOS PADRES Y EL INFORME DEL MEDICO QUE DIGA QUE ESTA APTA PARA EL VIAJE, ADEMÁS LAS EXPLICACIONES E INDICACIONES OPORTUNAS EN EL CASO DE PADECER O HABER PADECIDO ALGUNA DE LAS ENFERMEADES ANTES NOMBRADAS)**