

VIAJES JUVENILES

RECORRER EUROPA

MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO DE 2010

VUELOS DEL GRUPO

AGOSTO	04	CARACAS – MADRID	IBERIA	6694	19:15	12:05
AGOSTO	27	MADRID – CARACAS	IBERIA	6673	12:55	15:30

HORAS DE VUELO ENTRE CARACAS Y MADRID PROMEDIO 8 HORAS Y 20 MINUTOS.

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

NOTA: PARA TODAS SUS COMUNICACIONES, TOMA EN CUENTA QUE EN EUROPA EXISTE DIFERENCIA HORARIA DE 6:30 HORAS DE DIFERENCIA CON CARACAS DEPENDIENDO DEL PAIS DONDE NOS ENCONTREMOS, TOMARLO EN CUENTA A LA HORA DE COMUNICARSE, LLAMAR ENTRE LAS 6 Y 7 DE LA MAÑANA HORA EUROPEA, EN EL CASO DE QUE CUANDO SE COMUNIQUE, SU HIJA NO ESTE EN LA HABITACIÓN, PREGUNTAR POR LAS SEÑORAS ACOMPAÑANTES PARA QUE UBIQUEN A SU REPRESENTADA Y PUEDA HABLAR CON ELLA

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

Instructivo realizado el 15 de Junio de 2.010

VIAJES JUVENILES

RECORRER EUROPA

MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO DE 2010

LISTADO DE HOTELES

FECHA	CIUDAD	HOTEL / DIRECCIÓN Y TELEFONOS
Ago-05 Ago-08	Madrid	HOTEL CONVENCION C/ O'DONELL, 53 28009 MADRID TELF. 0034 91 574 6800 FAX. 0034 91 574 5601
Ago-08 Ago-09	Burdeos	MERCURE MERIADECK CENTRE 5, RUE ROBERT LATEULADE 33000 BORDEAUX – FRANCIA TELF: 00 33 5 565 64343 FAX. 00 33 5 569 65059
Ago-09 Ago-10	Orleans	IBIS ORLEANS CENTRE FOCH 4 RVE DU MAECHAL FOCH ANGLE BOULEVARD ROCHEPLATTE ORLEANS 45000 FRANCIA TELF: 00 33 2 38542311
Ago-10 Ago-13	Londres	HILTON OLYMPIA 380 KENSINGTON HIGH STREET - LONDON TELF: 00 44 20 7603 3333
Ago-13 Ago-16	Paris	FOREST HILL LA VILLETTE CL 28 TER AVENUE CORENTIN CARIOU 75019 PARIS TELF: 00 33 1 44 721530
Ago-16 Ago-17	Zurich	NOVOTEL ZURICH AIRPORT MESSE-PLATZ, GLATTPARK SWITZERLAND TELF: 00 41 44 829 90 00
Ago-17 Ago-18	Innsbruck	AUSTRIA TREND CONGRESS VERKEHRBURO HOTELLERIE GMBH AUSTRIA TELF: 0043 512 2115 601

VIAJES JUVENILES

RECORRER EUROPA

MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO DE 2010

LISTADO DE HOTELES (Continuación)

Ago-18 Ago-19	Venecia	NH LAGUNA PALACE VIALE ANCONA, 2 30172 MESTRE - VENEZIA TELF. 00 39 041 8296009 – 00 39 041 8296111 FAX: 00 39 041 8296124
Ago-19 Ago-20	Florenca	HOTEL MIRAGE VIA BARACCA,231 FLORENCIA, ITALIA TELF: 00 39 055 352 011
Ago-20 Ago-23	Roma	JOLLY VILLA CARPEGNA VIA PIO IV, 6, ROMA, ITALIA TELF: 00 39 06 393 731
Ago-23 Ago-25	Antipolis (Niza)	IBIS NICE PALACE CONGRES 38, RUE BARBERIS – 06300 NICE TELF: 0033 492 00 21 21 FAX: 0033 492 00 21 22
Ago-25 Ago-26	Barcelona	NH CONSTANZA DEU I MATA, 66, BARCELONA, ESPAÑA TEL: 00 34 932 811500
Ago-26 Ago-28	Madrid	HOTEL CONVENCION O'DONELL N.53 MADRID TELF: 00 34 91 5746800 FAX: 00 34 91 5745601

NOTA: Los números de habitación serán asignados a la llegada.

Nota: cuando llame marque

00 + _____ + _____ + _____
Código de País Código de área ciudad teléfono del hotel

Ejemplo: Italia (39) Roma (06)

VIAJES JUVENILES

RECORRER EUROPA

MIERCOLES 04 DE AGOSTO DE 2010

ENVIAR A TRANSAMERICA 15 DIAS ANTES DEL VIAJE

1. 1 COPIA DE LA AUTORIZACION NOTARIADA 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 ADOLECENTE, 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 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 E INFORME DEL MEDICO QUE ESTA APTA PARA EL VIAJE

MUY IMPORTANTE

INDICACIONES PARA EL DIA DE LA SALIDA

1.- DOCUMENTACIÓN:

- a) Debes presentarte en el aeropuerto a la 02:00 P.M. con un representante 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 **notariado** 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 IBERIA 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 IBERIA 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 formato.

2.- LINEA AEREA E IMIGRACION

- a) Encontraras el personal con franelas, identifícate como participante del Tour de EUROPA BASICO
- 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 IBERIA 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 IBERIA 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 notariado 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 tu 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, Favor llevar siempre en tu bolso de mano, al igual que cualquier otro medicamento que tengas que tomar en caso de tratamiento 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 NOTIFÍQUELO 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 Europa 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 Señoras 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 en el barco.
16. Quienes lo deseen pueden llevar celular, cámara fotográfica o de vídeo, pero deben hacerse responsables ustedes mismos.
17. Debes recordar que en Europa la moneda es el EURO, si llevas Dólares, estos los puedes cambiar el día de la llegada a Madrid, en el Aeropuerto y el cambio está aproximadamente a 1,30 Dólares por Euro.

VIAJES JUVENILES
RECORRER EUROPA

MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO DE 2010

CARTA COMPROMISO

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 débito, 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(ellos) 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, número de teléfono, número 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 médico enviarlo por escrito junto con un recibo médico. 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 médico, primeros auxilios por parte de cualquier persona o médicos, consentimiento de hospitalización, exámenes médicos, anestesia o cualquier procedimiento médico 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 27 de Agosto de 2010 a las 03:30 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: _____

TELÉFONO FIJO REPRESENTANTE: _____ CELULAR REPRESENTANTE: _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

FIRMA DE LA (EL) PARTICIPANTE: _____

VIAJES JUVENILES

RECORRER EUROPA

MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO DE 2010

ROPA, SEGURO Y DINERO

1.- ROPA:

- 2 Jean
- 4 Pantalones tipo algodón
- 8 pantalones tipo Capri, Bermuda o Pescadores
- 14 blusas o tops o chemises.
- 2 vestidos de fiesta (Tipo cóctel)
- 4 vestiditos cómodos para todos los días
- 1 0 2 par de zapatos tipo tennis
- 1 par de zapatos de vestir
- 3 Pijamas
- 2 trajes de baño
- Protector solar
- 12 pares de media tipo tennis
- Una muda de ropa interior para cada día
- 2 Suéter o chaqueta
- 1 Gorra o visera
- 1 Koala y 1 Morral
- 1 Cooler
- Accesorios (Sugerimos no llevar prendas de valor)

Recuerden que siempre compran 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 Kg. Por persona en la línea aérea. UNA SOLA MALETA ya que no hay mas espacio en el auto pullman.

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 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\$ 1.500 es a fin de poder realizar compras tales como: Chucherías, recuerdos, detalles y algunas pequeñas compras en los centros comerciales.

Podrán llevar efectivo o travel checks preferiblemnte 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
____	____	Otras (indique cual) _____

Vacunas aplicadas a su hijo(a)

SI	NO	
____	____	Triple
____	____	Sarampion
____	____	Tétanos
____	____	Lechina
		Otras: (indique cual) _____

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)