

RESPONSIVA

Para la participación en el campamento con sede en el Centro Ecológico “Los Cuartos” de la (el) menor:

Nombre del participante
CON PLUMA

Yo:

Nombre de la madre, padre o tutor
CON PLUMA

MANIFIESTO

- 1.- Que los datos asentados en la hoja de ingreso son verídicos y corresponden al participante citado.
- 2.- Que he instruido al participante para que acate las normas, lineamientos internos y programas de trabajo que establece el Centro Ecológico “Los Cuartos” y que obedezca las indicaciones tanto de los instructores como de los maestros.
- 3.- Que en caso de que el participante, durante su estancia en el campamento, causara daños a los bienes y/o instalaciones del Centro Ecológico “Los Cuartos”, será mi responsabilidad cubrir la reparación o reposición de los mismos en dinero o especie.
- 4.- Que en caso de que el participante, durante su estancia en el campamento, enfermara o sufriera un accidente, autorizo al personal del Centro Ecológico “Los Cuartos” a que tome las medidas necesarias para su atención inmediata.

Firma de la madre
CON PLUMA

Firma del padre
CON PLUMA

Firma del tutor
CON PLUMA

Jesús María, Ags., México, a ____ de _____ de _____.

**CARTA RESPONSIVA PARA
CAMPAMENTOS**

CENTRO ECOLOGICO

**los
cuartos**



**Carretera a Valladolid s/n,
Jesús María, Aguascalientes, México
Código Postal 20900
Teléfonos (449) 965 01 38, 965 00 87 y
965 17 51**

**www.cuartos.org.mx
info@cuartos.org.mx**

Síguenos en:  

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA MADRE, PADRE O TUTOR Y SÓLO CON PLUMA

REQUISITOS PARA EL PARTICIPANTE:

- Cumplir con las normas, lineamientos internos y programas de trabajo que establece el Centro Ecológico “Los Cuartos” con entusiasmo y buena disposición.
- No padecer una enfermedad transmisible que implique riesgo para los demás participantes.
- Llevar ropa suficiente para la estancia (dos a tres cambios, que deben incluir calzado, ropa interior, calcetines, pantalón de mezclilla y/o deportivo, shorts, playera o camiseta, chamarra y/o suéter, pijama y gorra).
- Traer consigo accesorios de aseo personal (pasta y cepillo dental, toalla, sandalias de baño, shampoo, jabón, estropajo, peine).
- Llevar linterna (no se permiten las que no empleen **baterías recargables**).
- **No llevar alimentos que generen basura** (esto debido a que se busca evitar la producción innecesaria de residuos sólidos). Traer la comida del primer día.
- Llevar una cantimplora o cilindro para agua.
- Prohibido llevar joyas, cámara fotográfica, teléfono celular, videocámara, reproductor MP3 y de video, consolas portátiles de videojuegos, computadoras o cualquier aparato similar (si se desea hacer una memoria fotográfica del evento, estará a cargo exclusivamente de l@s maestr@s acompañantes).
- Se encuentra estrictamente prohibida la introducción de tabaco, alcohol y/o drogas, así como de artículos peligrosos (navajas, encendedores, etc.).

REQUISITOS PARA LA MADRE, PADRE O TUTOR:

- Llenar y firmar correctamente la responsiva.
- Instruir claramente al participante a que cumpla con las normas, lineamientos internos y programas de trabajo que establece el Centro Ecológico “Los Cuartos”.

DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Colonia: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Teléfono celular: _____
Fecha de nacimiento: _____
Sexo: _____ Peso: _____ Estatura: _____
Escuela: _____
Grado: _____ Grupo: _____
Correo electrónico: _____

DATOS DE LA MADRE, PADRE, O TUTOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Teléfono de casa: _____
Teléfono del centro laboral: _____
Teléfono celular: _____
Correo electrónico: _____

DATOS DE OTRA PERSONA RESPONSABLE DEL MENOR EN CASO DE AUSENCIA:

Nombre: _____
Parentesco: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____

DATOS MÉDICOS DEL PARTICIPANTE:

Antecedentes de alguna enfermedad: _____
Tipo de sangre: _____
Alergias: _____
Desórdenes del sueño (insomnio, sonambulismo, incontinencia urinaria): _____
Medicamentos a administrar en su estancia (indicar dosis y horarios): _____

¿Se mareo en viajes por autobús? Sí ____ No ____; Si la respuesta es sí, **se recomienda que el participante tome las medidas precautorias necesarias.**

Institución en donde recibe atención médica:
IMSS: __ ISSSTE: __ Seguro popular: __ Particular (nombre): _____
Clave de IMSS: _____
Clave de ISSSTE: _____
Clave de seguro popular: _____
Nº de póliza de seguro de gastos médicos: _____
Nombre del médico responsable: _____
Teléfono: _____

OTROS DATOS:

Alguna información importante que el personal de “Los Cuartos” debiera saber sobre el participante: _____
¿Cómo definiría la personalidad del participante, en particular con su relación con otras personas?: _____

FECHAS Y HORARIOS DEL CAMPAMENTO:

Del ____ al ____ de ____ de _____. El transporte estará en la escuela a las ____ horas, y al finalizar el campamento regresará a las ____ horas.