

TALLER DE RESUCITACIÓN CARDIO PULMONAR (RCP) DE PRIMEROS AUXILIOS

Taller organizado por **Fundación MINGAI**

- **Costo:** \$35,00 incluye: Instructor, Certificado de participación, Manual de clases, material de clases prácticas.
- **Lugar:** Quito
- **Fecha:** 25 de Noviembre del 2017.
- **Información:** Si deseas saber más sobre el temario del taller o sobre Mingai, puedes visitar nuestra página web: www.mingai.org o puedes escribir a: info@mingai.org
- **Teléfonos:** Para contactarnos: 02 5115719 / 09 84266320 / 099 8797951.
- **Fechas de inscripción:** Hasta el 22 de Noviembre del 2017.

DESCRIPCIÓN DEL TALLER.-

Fundación Ecológica y Medio Ambiente MINGAI es constituida mediante **Acuerdo Ministerial MAE-124** y se encuentra certificada por el **Ministerio de Relaciones Laborales** como Centro de Capacitación en Primeros Auxilios.

El **Taller RCP de Primeros Auxilios** está dirigido a padres de familia, ejecutivos y público en general que tiene el tiempo muy limitado, pero les gustaría saber nociones de primeros auxilios y que deseen poseer esta herramienta tan útil y poderosa como para salvar una vida, ya que no sólo se puede vivir una emergencia en el lugar de trabajo sino también en sus actividades familiares diarias.

Este taller cubre temas y principios básicos en zonas urbanas (ciudad y hogar), dando énfasis a la práctica de los temas a tratarse, es decir, distribuimos las horas de capacitación en 40% teórico y 60% práctico. La capacitación se da en un lenguaje común y sin muchos tecnicismos, logrando así una mayor retención de la información recibida y una mejor reacción ante una emergencia real. Gracias a nuestras alianzas, nuestros instructores han sido capacitados y certificados con el título de **Técnico en Emergencias Médicas (EMT)** en Estados Unidos.

Nos enfocamos en los temas más comunes que puedan presentarse, y además en el manejo de la situación con recursos muy limitados que se presentan en la mayoría de los casos.

¡Llegar al sitio de clases con 15 minutos de anticipación!

Horario de Clases:

- ✓ Sábado 25 de Noviembre del 2017 09h00 hasta 13h00

¡Ayúdenos a ayudar!

Es necesario hacerles conocer que al ser parte del taller, están apoyando para que la Fundación cumpla con sus programas de servicio social a la comunidad, puesto que el dinero que se genera soporta nuestros proyectos que se desarrollan en comunidades rurales:

- ✓ Enseñanza de primeros auxilios básicos y medicina preventiva.
- ✓ Brigadas Médicas y Formación de Promotores Locales de Salud.
- ✓ Educación Ambiental.

PROCESO DE INSCRIPCIÓN.-

La inscripción está determinada por varios pasos a cumplir:

1. **Imprimir el formulario de inscripción** que se encuentra al final de este documento.
2. El valor del curso (\$305) depositar en cualquiera de las siguientes cuentas:
CTA CORRIENTE BANCO PICHINCHA #3487863204 a nombre de **FUNDACIÓN MINGAI**
*** En caso de realizar transferencias es necesario el RUC FUNDACIÓN MINGAI:1792286549001**

Pueden hacer reserva del cupo depositando el 50% y el saldo cancelarlo hasta antes de iniciar el curso.

3. **Llenar el formulario de inscripción, adjuntar el comprobante de depósito y enviarlo a: info@mingai.org**

IMPORTANTE!!

*Si los datos de factura son diferentes y para motivos de retención, por favor comunicarse previamente con nosotros.

* Si vives en otra ciudad comunícate al: info@mingai.org

POLÍTICAS DE REEMBOLSO.-

- ❖ El alumno podrá solicitar un reembolso del 80% en el caso de que el taller se abra y el alumno haga una notificación hasta 8 días laborables antes de iniciarse el curso. Pasado este plazo no habrá ningún reembolso.
- ❖ Si el taller se abre y el alumno no notifica y no asiste al mismo, **NO** podrá solicitar ningún reembolso.
- ❖ Si el alumno fuera separado del taller por irrumpir las políticas y procedimientos del mismo, **NO** habrá ninguna devolución de dinero.
- ❖ Si por algún motivo, el taller se pospone o cancela se hará el reembolso del 100% de los valores cancelados por los participantes.

HOJA DE INSCRIPCIÓN
TallerRCP-uio11/17

- ❖ **NOMBRES:**.....
- ❖ **APELLIDOS:**.....
- ❖ **FECHA DE NACIMIENTO:**.....
- ❖ **C.I. O PASAPORTE #**.....
- ❖ **DIRECCIÓN:**.....
- ❖ **TELÉFONO:**.....
- ❖ **CELULAR:**.....
- ❖ **DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:**.....
- ❖ **PROFESIÓN:**.....
- ❖ **LUGAR DE TRABAJO:**
- ❖ **TELÉFONOS Y CONTACTO DE TRABAJO:**.....
- ❖ **EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTARSE CON:**.....
- ❖ **TELÉFONOS:**.....
- ❖ **¿Tiene usted en este momento algún problema de salud o condición médica? SI... NO...**
- ❖ **Si su respuesta es SI, por favor describa a continuación, incluya medicamentos y/o tratamientos:**
.....
.....

He leído y estoy de acuerdo con todos los puntos sobre costos, proceso, evaluación y reembolso del curso.

.....
Firma

Lugar y Fecha: