

WILDERNESS FIRST AID

Curso organizado por **Fundación MINGAI** y el **Wilderness Medicine Institute of NOLS-EEUU**

- **Costo:** \$215,00 incluye: Instructores, Certificado Internacional WFA, Certificado Internacional RCP, Manual de clases, material de clases prácticas.
- **NO Incluye:** Transporte y alimentación.
- **Lugar:** Parque Metropolitano Guanguiltagua (Casa Bar)
- **Fecha:** Del 10 al 12 de Noviembre del 2017
- **Información:** Si deseas saber más sobre el temario del curso o sobre Mingai, puedes visitar nuestra página web: www.mingai.org o puedes escribir a: info@mingai.org
- **Contactos:** info@mingai.org / 02 5115719 / 0998797951 / 0992718729
- **Fechas de inscripción:** hasta el 06 de Noviembre de 2017.

DESCRIPCIÓN DEL CURSO.-

Este es un curso de 24 horas (3 días) de duración recomendado para aficionados a "salidas de fines de semana", deportistas a inclusive padres de familia, en donde el principal objetivo es que el alumno se familiarice con el Sistema de Asistencia al Paciente, siendo este tema la piedra angular de todo entrenamiento de primeros auxilios; además, incluye temas sobre problemas comunes en actividades "outdoors".

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

Horario de Clases:

- ✓ Viernes 10 de Noviembre: 7:45am a 5:00pm.
- ✓ Sábado 11 de Noviembre: 8:00am a 5:00pm.
- ✓ Domingo 12 de Noviembre: 8:00am a 5:00pm.

NOTA: NO SE NECESITAN PRE-REQUISITOS PARA ASISTIR AL CURSO WFA

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 (\$215) 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

ALIMENTACIÓN.-

- Cada alumno corre a cuenta propia de su alimentación. Se recomienda que especialmente el almuerzo sea algo frío, ya que el horario de clases permite tener el tiempo de 1 hora para el almuerzo.

HOSPEDAJE.-

- El costo no incluye hospedaje

POLÍTICAS DE REEMBOLSO.-

- ❖ El alumno podrá solicitar un reembolso del 80% en el caso de que el curso 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 curso se abre y el alumno no notifica y no asiste al mismo, **NO** podrá solicitar ningún reembolso.
- ❖ Si el alumno inicia clases y al final del curso no aprueba por motivo de faltas o por no aprobar las evaluaciones escrita y práctica, **NO** habrá devolución de ningún concepto.
- ❖ Si el alumno fuera separado del curso por irrumpir las políticas y procedimientos del mismo, **NO** habrá ninguna devolución de dinero.
- ❖ Si por algún motivo, el curso se pospone o cancela se hará el reembolso del 100% de los valores cancelados por los participante

LISTA DE MATERIAL.-

MINGAI proveerá del material didáctico general para el desarrollo del curso, sin embargo, se pide que el participante lleve al curso lo siguiente:

- Mochila con el equipo y vestimenta que el participante utilizaría normalmente para salidas cortas de máximo 1 día de duración.
- Ropa cómoda y abrigada (que se pueda ensuciar).
- Rodilleras suaves (este equipo es opcional pero recomendable)
- Ropa impermeable: chaqueta, pantalón y poncho de aguas (éste opcional).
- Zapatos o botas de trecking.
- Linterna frontal y baterías de repuesto.
- Gafas de sol.
- Protector solar.
- Repelente.
- Botella personal para agua.
- Libreta de apuntes.
- Lápiz y/o esferográfico.
- Reloj de pulsera.

HOJA DE INSCRIPCIÓN
Curso WFA-uio11/2017

- ❖ **NOMBRES:**.....
- ❖ **APELLIDOS:**.....
- ❖ **FECHA DE NACIMIENTO:**.....
- ❖ **C.I. O PASAPORTE #**.....
- ❖ **DIRECCIÓN:**.....
- ❖ **CIUDAD Y PROVINCIA:**.....
- ❖ **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:

CROQUIS:

