



Trabajos de Verano 2018 FICHA DE INSCRIPCIÓN

AUTORIZACIÓN TRABAJOS DE VERANO 2018

Por medio de este documento autorizo a mi hijo/a _____, RUT _____, a participar de la actividad formativa Trabajos de Verano 2018, a desarrollarse del 3 al 11 de Enero, organizada en colaboración por el Colegio San Ignacio Alonso Ovalle, Colegio San Ignacio El Bosque, Colegio Padre Hurtado y Juanita de los Andes y la CVX Secundaria de Santiago.

Así mismo, estoy al tanto de que, ante cualquier eventualidad, los organizadores de los Trabajos de Verano 2018 y el colegio asumirán las responsabilidades correspondientes, liberando de dicha responsabilidad a la empresa o agricultor donde a mi hijo/a le corresponda trabajar.

Estoy en conocimiento que mi hijo/a trabajará voluntariamente, sin ningún tipo de remuneración, por lo cual no se configurará ninguna relación laboral con los agricultores o empresas donde se le permita participar en la cosecha.

Nombre del apoderado: _____

E-mail: _____

Teléfono cel. de contacto: _____

Cédula de Identidad: _____

Fecha: _____

Firma Apoderado

FICHA MÉDICA

En caso de emergencia, favor completar la siguiente información médica. El uso de la información que se recopile será de uso estrictamente confidencial para el Equipo de la Experiencia Magis.

Tipo de Previsión Médica

FONASA

ISAPRE, Nombre: _____

Sin previsión / Particular

Menciona cualquier seguro de accidentes o convenio escolar en algún centro de salud que tengas:



Alergias: Específica si eres alérgico/a a algún tipo de comida, medicamento, insecto, etc.

¿Tienes unas necesidades alimenticias?

Vegetariano/a

Celíaco/a

Intolerancia a la lactosa

Otra: _____

Medicamentos prescritos:

Contacto en caso de emergencias (Nombre y número):

Otra información pertinente:
