

WILDERNESS FIRST AID

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

- **Costo:** \$175,00 incluye: Instructor, Manual de clases, Certificado Internacional WFA y material de clases prácticas.
- **NO Incluye:** IVA, transporte y alimentación.
- **Lugar:** Quito, Parque Metropolitano. Se especificará luego con los alumnos el sitio de reunión.
- **Fecha:** 5, 6 y 7 Marzo de 2010.
- **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
- **Teléfonos:** Para contactarnos: 09 2718729 / 09 8705279.
- **Fechas de inscripción:** Del 25 de Enero al 3 de Marzo de 2010.

DESCRIPCIÓN DEL CURSO.-

Este es un curso de 20 horas 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".

Nota importante:

El curso inicia el día viernes 5 a las 12:30 pm con un taller básico de RCP (Resucitación Cardio-Pulmonar), en donde la asistencia a este taller es opcional, en caso de que algún alumno no pueda asistir desde el día viernes. El temario completo del curso inicia el sábado 6 a las 7:45 am en punto.

Llegar al sitio de clases con 15 minutos de anticipación en ambos casos!!.

El curso finaliza con un examen escrito. El curso se aprueba con el 70% aprobado en el examen y el 80% de asistencia.

La asistencia se tomará en cuenta desde el día sábado 6 de marzo.

Horario de Clases:

- ✓ Viernes 5 de Marzo: 12:30pm a 5:00pm.
- ✓ Sábado 6 de Marzo: 8:00am a 5:00pm.
- ✓ Domingo 7 de Marzo: 8:00am a 5:00pm.

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

PROCESO DE INSCRIPCIÓN.-

1. Imprimir el formulario de inscripción que se encuentra al final de este documento.
2. El valor del curso (\$175) depositar en la **CTA DE AHORROS BCO. DE GUAYAQUIL # 10490524** a nombre de **FELIPE JÁCOME**.
 - ❖ **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 entregarlo en cualquiera de las tiendas:

TATOO-Quito: Juan León Mera N23-54 y Wilson. Telf: 02 2904 533

TATOO-Cumbayá: CC La Esquina, Local 7 (Subsuelo) Calle Chimborazo y Pampite, Telf: 02 2892 346.

CIKLA-Quito: Guangüiltagua N37-139 y Arosemena Tola, Telf: 02 2263 506.

MONODEDO-Quito: Rafael León Larrea N24 - 36 y Av. Coruña, Telf: 02 2904 496.

* Si vives en otra ciudad comunícate a: 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.

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 5 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.

LISTA DE MATERIAL.-

MINGAI proveerá del material didáctico general para el desarrollo del curso, sin embargo, se recomienda que el alumno lleve consigo lo siguiente:

- Ropa cómoda.
- Ropa impermeable: chaqueta o poncho de agua (opcional).
- Gafas de sol.
- Protector solar.
- Botella para agua personal.
- Libreta pequeña para apuntes y esferográfico.
- ❖ **Si realizas alguna actividad específica, puedes llevar material que uses muy frecuentemente.**

HOJA DE INSCRIPCIÓN
Curso WFA-uio0310

- ❖ **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: