

## **WILDERNESS FIRST RESPONDER**

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

- **Costo:** \$500,00 incluye: Instructores, Certificación Internacional WFR, Certificación Internacional RCP, Manual de clases, material colectivo de clases prácticas.
- **NO Incluye:** Transporte, hospedaje y alimentación.
- **Lugar:** Quito, Parque Metropolitano-Hacienda El Batán (ver croquis).
- **Fecha:** Del 2 al 10 de Febrero de 2012.
- **Información:** Si deseas saber más sobre el temario del curso o sobre Mingai, puedes visitar nuestra página web: [www.mingai.org](http://www.mingai.org) o puedes escribir a: [info@mingai.org](mailto:info@mingai.org)
- **Teléfonos:** Para contactarnos: 02 2435042 / 098 797951 / 09 2718729.
- **Fechas de inscripción:** Del 3 al 28 de Enero de 2012.

***El curso WFR se abrirá con el mínimo de 12 participantes***

### **DESCRIPCIÓN DEL CURSO.-**

El Wilderness First Responder (WFR) es un programa reconocido a nivel nacional en Estados Unidos e inclusive a nivel internacional, el cual entrena a los alumnos a estar listos para cualquier emergencia en sitios remotos.

El programa tiene una duración de 80 horas (9 días) e incluye principios de asistencia tanto a nivel urbano como rural. Su énfasis mayor está en la "toma de decisiones", prevención, cuidado del paciente a largo plazo y no simplemente en la memorización de listas o instrucciones.

Este curso está diseñado específicamente para proveer de las herramientas necesarias para la toma de decisiones tanto a nivel médico como de evacuación en lugares remotos. Durante el curso el alumno estará distribuyendo su tiempo en la práctica de técnicas específicas, el estudio de casos y el desarrollo de su habilidad en la toma de decisiones será constante a través de escenarios prácticos. Este curso incluye un taller de RCP para adultos.

Para obtener la certificación WFR, el alumno debe aprobar el examen escrito y práctico al final del curso.

### **NOTAS: NO SE NECESITAN PRE-REQUISITOS PARA ASISTIR AL CURSO WFR**

#### **Horario de clases:**

- **Día 1:** 7:30am-5pm
- **Día 2:** 8am-5pm
- **Día 3:** 8am-5pm
- **Día 4:** 8am-5pm / 6pm-8:30pm (sesión nocturna)
- **Día 5:** 8am-5pm
- **Día 6:** 8am-5pm / 6pm-10pm (sesión nocturna)
- **Día 7:** 8am-5pm
- **Día 8:** 8am-5pm
- **Día 9:** 8am-5pm

### ***¡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 (\$500) depositar en la **CTA. CORRIENTE BANCO PICHINCHA# 3487863204** a nombre de **FUNDACIÓN MINGAI** (solamente EFECTIVO, NO cheques).
3. \*Transferencia electrónica, y luego enviarnos un correo de confirmación para la reserva de su cupo.  
**RUC Fundación MINGAI: 1792286549001**
4. Si su pago es en cheque, a nombre de Fundación MINGAI, adjuntar a su hoja de inscripción y entregar en los puntos de recepción de inscripciones.
5. Llenar el formulario de inscripción, adjuntar el comprobante de depósito y entregarlo en:

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

**TATOO-Quito:** Mall El Jardín, Local 173, Telf: 298 0184

**TATOO-Quito:** Av. de los Granados y 6 de Diciembre, Telf: 02 2448073.

**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.

\*Si los datos de factura son diferentes, o vives en fuera de la ciudad de Quito, por favor comunicarse previamente con nosotros.

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

### ***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 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, **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 participantes.

### ***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 y abrigada.
- Ropa impermeable (opcional): chaqueta, pantalón y poncho de aguas.
- Zapatos o botas de trecking.
- Linterna frontal.
- Bastones de trecking: 1 por cada 2 personas.
- Gafas de sol.
- Protector solar.
- Repelente.
- Botella personal para agua.
- Libreta de apuntes.
- Lápiz y esferográfico.
- Reloj de pulsera.
- Rodilleras suaves (opcional pero recomendable).

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**  
**Curso WFR-uio0212**

- ❖ **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.-**

