



PROGRAMA VACACIONES EN LA UC- VERANO -2023
FICHA INSCRIPCIÓN

FECHA: _____

| NOMBRE PARTICIPANTE (S) | J. C. | M. J. M. | M. J. T. |
|-------------------------|----------------|----------------|----------------|
| | 09:00 17:30 | 09:00 13:00 | 14:00 17:30 |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

JC: Jornada Completa; **MJM:** Media jornada mañana; **MJT:** Media jornada tarde

| | Participante 1 | Participante 2 | Participante 3 |
|------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| EDAD DEL PARTICIPANTE | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | | | |

SEMANA (AS) QUE VA A PARTICIPAR

| | | | Particip. 1 | Particip. 2 | Particip. 3 |
|------------------------|----------|--------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| PRIMER PERÍODO | Semana 1 | Del 19 al 23 de diciembre 2022 | | | |
| | Semana 2 | Del 26 al 30 de diciembre 2022 | | | |
| SEGUNDO PERÍODO | Semana 3 | Del 3 al 6 de enero 2023 | | | |
| | Semana 4 | Del 9 al 13 de enero 2023 | | | |
| TERCER PERÍODO | Semana 5 | Del 16 al 20 de enero 2023 | | | |
| | Semana 6 | Del 23 al 27 de enero 2023 | | | |

Se aplicarán los descuentos asociados a feriado del lunes 2 de enero y media jornada del viernes 30 dic.

CLASIFICACIÓN APODERADO

| | Particip. 1 | Particip. 2 | Particip. 3 |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Estudiante/Administrativo/Académico/Alumni /Externo/Asociado | | | |
| | | | |

DIRECCIÓN DE DEPORTES

MONTO A PAGAR \$.....

FORMA DE PAGO:

_____ EFECTIVO _____ DESC. POR PLANILLA N° Cuotas (1 a 3) _____
_____ CHEQUE (al Día _____ a 30 Días _____) _____ CRÉDITO (1 cuota)
_____ DÉBITO _____ TRANSFERENCIA

DATOS APODERADO

| | |
|-------------|----------|
| NOMBRE: | RUT: |
| FONO: | CELULAR: |
| E-MAIL: | |
| TRABAJA EN: | FONO: |

INGRESO Y RETIRO DE PARTICIPANTES

Sólo la persona registrada (APODERADO) podrá retirar a su hija o hijo del Programa Vacaciones en la UC-verano 2023. En caso contrario el apoderado deberá dejar constancia por medio de un correo al mail vacacionesenlauc@uc.cl por si alguna otra persona hará retiro de su hijo o hija.

ANTECEDENTES DE SALUD

Seguro de Salud (sí/no) Institución.....

| |
|---|
| Observaciones médicas particip.1: |
| Observaciones médicas particip. 2: |
| Observaciones médicas particip. 3: |
| URGENCIAS: Contactar a:..... |
| Fono: Trasladar a..... |

AUTORIZACIÓN USO DE PISCINA (marque) SI_____ NO_____

Autorizo a que mi hijo participe de las actividades de piscina temperada en Programa Vacaciones en la UC-Verano-2023 de la Pontificia Universidad Católica de Chile (Las actividades en piscina estarán sujetas a condiciones sanitarias)

DECLARACIÓN ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES DE APODERADOS DE MENORES:

- Mi hijo está en condiciones de salud para asistir al programa Vacaciones en la UC Verano 2023 de la Dirección de Deportes de la Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Declaro conocer las condiciones del programa y estar al tanto de las actividades que se desarrollan en este.
- Los datos ingresados son fidedignos. Cualquier omisión es de mi exclusiva responsabilidad.
- **Estoy en conocimiento que una vez iniciada la participación en el programa, no se realizarán devoluciones de dinero por concepto de inasistencia u otros, toda vez que es en atención al número de participantes que la Universidad planifica la dotación de profesores y monitores para una adecuada atención y aprendizaje de los asistentes.**
- Tomo conocimiento que: Dirección de Deportes se reserva el derecho de participación de cada niño, supervisando la conducta normal de los participantes.
- Los participantes **NO** deben traer dinero u objetos de valor de ningún tipo (mp3, tablet, celular, notebook.) Se recomienda no traer juguetes por ser elementos distractivos. Los objetos sorprendidos serán mantenidos en custodia y entregados al finalizar el día al apoderado, solicitando que no lo vuelva a traer. Al traer estos objetos, los apoderados se hacen responsables de ello, eximiendo a la Dirección de Deportes de la Pontificia Universidad Católica de Chile de cualquier responsabilidad por deterioro o pérdida.
- La Dirección de Deportes se reserva el derecho de modificar, eliminar o incorporar actividades del programa Vacaciones en la UC- Verano-2023, adecuándolas a condiciones sanitarias seguras, según sea la necesidad, en todo caso, notificará debidamente el cambio de circunstancias a los participantes.

NOMBRE, RUT Y FIRMA

DIRECCIÓN DE DEPORTES

VICUÑA MACKENNA 4860, MACUL, GIMNASIO, 2º PISO, CAMPUS SAN JOAQUÍN
TEL: (+56 2) 23544738 I [HTTP://DEPORTES.UC.CL](http://deportes.uc.cl)