



extensión **cultural**

Escuela Superior de Comercio Carlos Pellegrini - UBA



Viajes de Estudio

3º AÑO

Puerto Madryn

Dpto. Extensión Cultural

extensionculturalpelle@gmail.com



Universidad de Buenos Aires

PROPUESTA DE VIAJE

Desde el año 1995, el Departamento de Extensión tiene a su cargo la tarea de desarrollar los Viajes de Estudio de los alumnos del colegio. A partir de los modestos inicios hemos llegado a lograr que viaje el 97% de la población a distintas regiones del país, desarrollamos un sistema de becas y planes de facilidades de pago, apadrinamos escuelas rurales, etc.

Los viajes forman parte de los proyectos generados para alcanzar los objetivos de la Extensión, que, junto la Docencia y la Investigación, constituyen los tres pilares sobre los que se asienta el proyecto de la Universidad de Buenos Aires, heredera de la esencia de la Reforma Universitaria de 1918 que revolucionó la educación pública en Argentina como en América Latina. Estos objetivos, apuntan a generar un acercamiento entre comunidades, la de la Escuela y el resto de la sociedad. Dentro de este marco, los viajes proponen:

- Constituir una experiencia de aprendizaje.
- Fomentar el intercambio cultural.

ITINERARIO

DIA 1: Salida desde la puerta del establecimiento educativo en horas de la tarde. **Cena en ruta.**

DIA 2: Desayuno. / Arribo a la ciudad de Puerto Madryn. / **Almuerzo.** / Alojamiento en hotel. / Por la tarde caminata interpretativa con biólogo. Visita a Ecocentro. / Regreso al hotel. / **Cena.**

DIA 3: Desayuno. / Por la mañana salida en excursión de día entero hacia la Península Valdés. Arribo a Puerto Pirámides. Navegación por el Golfo Nuevo, avistaje de ballena franca austral. Recorrido por Puerto Pirámides. Trekking por los médanos hasta Punto Panorámico. Observación e interpretación de fósiles marinos y vegetación autóctona. / **Almuerzo** en Puerto Pirámides. / Caleta Valdés. Actividades interpretativas de los elefantes marinos en Punta Cantor y desarrollo geomorfológico de la caleta. Regreso a Puerto Madryn pasando por el centro de interpretación del Istmo Carlos Ameghino. Observación de los Golfos Nuevo y San José e Isla de Los Pájaros. / Regreso al hotel. **Cena.**

DIA 4: Desayuno. / Por la mañana salida en excursión a Playas El Doradillo, Punta Flecha y Canteras. Actividades de interpretación con Biólogos marinos. / **Almuerzo.** / Por la tarde salida en excursión al Valle del Río Chubut. Trelew: Centro Cultural por la Memoria: visita guiada y vista de exposiciones referidas a la actividad represiva del Estado ante los movimientos sociales emergentes durante el siglo XX. Visita al Museo paleontológico Egidio Feruglio. Visita a la ciudad de Gaiman: caminata en los sectores históricos y actividades de reconocimiento de recursos culturales. / Regreso al hotel. / **Cena**

DIA 5: Desayuno. / Por la mañana salida en excursión hacia Cerro Avanzado: actividades de interpretación de la geología y paleontología de la Patagonia costera. Búsqueda e identificación de fósiles. Visita a Estancia Patagónica San Guillermo. Demostración de esquila con participación de los alumnos y explicación de actividades pecuarias en establecimientos ganaderos del Chubut. / **Almuerzo.** / Actividades en la estancia. / Salida en regreso a Buenos Aires. **Cena** en ruta.

DIA 6: Arribo al mismo lugar de partida en horas de la mañana.

HORARIOS

Salida de Bs. As.: deben presentarse 13,30 hs. en la puerta de la Institución.

Llegada a Bs. As.: 12 hs. aprox.

LA EMPRESA

ORGANIZACIÓN GRUPAL SRL, Ecuador 1124, Tel: 4867-4001, mail: viajeseducativos@grupal.tur.ar

EQUIPAJE

Sugerimos el siguiente listado de equipaje: elementos de higiene personal, 1 campera de abrigo, 2 polares o sweaters, 2 pantalones largos, 1 pantalón de gimnasia, 5 remeras, 2 pares de zapatillas, 1 gorro de lana, bufanda o cuello, 1 pantalón corto. Linterna (para la caminata en Pirámides) DNI; que deberá llevar el alumno, no tiene que entregárselo al coordinador.

Solicitamos que armen equipajes con lo esencial y aprovechamos para recordarles que deben cuidar sus pertenencias durante las excursiones. No se recomienda el uso de celulares y cámaras digitales o filmadoras de altos costos.

COORDINADORES

En todos los contingente los alumnos son acompañados por ocho coordinadores. Estos son los responsables del cuidado, contención y coordinación de los grupos, se trata de personal de la escuela que en general son preceptores y/o profesores ya que consideramos que su función habitual dentro de la institución es la que más se asemeja al rol que pretendemos llevar a delante los coordinadores de viaje, y personal de la empresa Grupal, estos son generalmente profesores de educación física.

TRANSPORTE

Los micros con los cuales se realizan los traslados son unidades de la Empresa Plusmar o Turismo Rhio de primer nivel con toilette, T.V., aire acondicionado, calefacción, música funcional y dos conductores a cargo de cada servicio

COBERTURA MÉDICA

INTERASSIST TRAVEL. Cobertura en destino y en viaje incluyendo medicamentos, atención las 24hs., consultas, especialidades, exámenes complementarios, internación, traslados sanitarios aéreos, odontología de urgencia

ALOJAMIENTO

Hotel Nueva Leon, Domeq Garcia 365, Puerto Madryn, Tel: (2965) 474-125 / 453-069.

El régimen de pensión es completa (desayuno, almuerzo merienda y cena), incluyendo las comidas en ruta. Las cenas incluyen entrada, plato y postre.

Los grupos por habitación los arman los mismos alumnos y al llegar al hotel se les asigna el número de cuarto

COSTO Y FORMA DE PAGO

Valor del viaje: **\$867000.- + \$3000** de cuota cero.

Formas de pago:

Plan A:

Cuota N°1, 25 de abril: \$144.500.- + \$3.000.- (cuota N°0)

Cuota N°2, 14 de mayo: \$144.500.-

Cuota N°3, 12 de junio: \$144.500.-

Cuota N°4, 12 de julio: \$144.500.-

Cuota N°5, 6 de agosto: \$144.500.-

Cuota N°6, 6 de septiembre: \$144.500.-

Plan B:

Cuota N°1 25 de abril: \$80.000.-

Cuota N°2 14 de mayo: \$80.000.-

Cuota N°3 12 de junio: \$80.000.-

Cuota N°4 12 de julio: \$80.000.-

Cuota N°5 12 de julio: saldo a abonar con tarjeta de crédito

El presupuesto es válido comenzando a abonar en abril y respetando el plan de cuotas.

Medios de pago: Rapipago – Banco Provincia - Pago mis Cuentas – Red Link. Se enviará a cada familia un mail con usuario y contraseña para que ingrese al Sistema de Emisión de Cupones de Pago (SECUP) y realice la descarga de los cupones para abonar. Consultar por pago con tarjeta de crédito comunicándose al mail: viajeseducativos@grupal.tur.ar

Atención!!

La cuota N°1, se toma en **concepto de Señal y Reserva del viaje**, sin excepción.

Los alumnos que no realicen el pago en tiempo y forma, o no cumplan con los términos establecidos, **serán dados de baja automáticamente**, debiendo solicitar autorización para reincorporarse al contingente, quedando a la espera de una vacante según orden de Lista de Espera.

DINERO

El costo del viaje cubre absolutamente TODAS las actividades a realizar y servicios que se detallan, en ningún caso existirán excursiones extras ni servicios adicionales por abonar. Es decir, los alumnos pueden llevar dinero para comprar si lo desean artesanías del lugar.

FECHAS DE LOS CONTINGENTES

Los viajes se realizarán entre el **15 de agosto** y el **03 de septiembre** una vez armados los contingentes, se compartirá la información a las Redes oficiales de la Escuela.

BECAS Y PLANES DE PAGO ESPECIALES

Una condición, más que un objetivo, que tiene nuestra concepción de estos viajes es que la igualdad de oportunidades sea real. Para esto aunamos los esfuerzos de ustedes y los nuestros, intentando generar mecanismos de distribución de becas y planes de pago especiales para atender las necesidades de todas las familias. No está demás aclararles que los recursos son pocos y necesitamos contar con la mayor de las sinceridades de vuestra parte a la hora de realizar los pedidos. El trámite es online y la forma de solicitar porcentajes de becas y/o planes de pago especiales, es enviando un mail a **extencionculturalpelle@gmail.com** con los datos solicitados abajo, luego se les enviará el link para completar el formulario.

Dicho formulario deberá completarse antes del: **11 de mayo**

Asunto del mail: "Solicitud de Beca o Plan"

Cuerpo del mail:

- Nombre y Apellido del/a Alumno/a:
- Año, División y Turno:
- Solicitó la Beca de Ayuda Económica "Ricardo Rojas":
- Mail del padre/madre/tutor:

Recuerden que la solicitud de Beca o Plan Especial no aplica como reserva de vacante de viaje, para esto deberán abonar la Cuota N°0 en tiempo y forma.

AUTORIZACIÓN Y REGLAMENTO

La Autorización y El Reglamento de viaje, es un documento de carácter obligatorio. Ningún alumno podrá viajar sin antes haber completado dichos requisitos. Esta documentación deberá ser firmada por el alumno y uno de los padres, y debe ser entregada a su Preceptor/a antes del **3 de junio (sin excepción)**

FICHA MÉDICA

La Ficha Médica, (firmada por un médico y uno de los padres) debe ser entregada al preceptor/a antes **3 de junio**. Si la situación de salud del alumno varía a la fecha de viaje, deben actualizar la ficha. En cualquier caso, si consideran necesario, ampliar o explicar alguna situación de salud, pueden hacerlo comunicándose con la Empresa Org. Grupal al 4867-4001.

Reiteramos: **En los caso de las FICHAS MÉDICAS es necesario por la reglamentación de turismo que sean completadas por un médico.** "Secretaría de Turismo Resolución 237/2007 ARTICULO 35 - Obligaciones durante la realización de los viajes.- (...) d) Ficha médica de cada turista usuario completada por su médico de cabecera".

Debido a los varios casos de incumplimiento, por parte de los alumnos, en la entrega de este documento durante los años anteriores, los mismos se han encontrado con la lamentable situación de no poder abordar el Micro. Les rogamos evitar situaciones incómodas y desafortunadas al momento de la salida del contingente

Importante!

Necesitamos que tengan en cuenta que pese a que nuestra intención sea considerar todas las situaciones individuales, trabajamos con una población muy numerosa y es por esto también que les rogamos **CUMPLIR con los PLAZOS establecidos.**

AUTORIZACIÓN Y REGLAMENTO

Atención!

**Esta documentación debe ser entregada a su Preceptor.
No válido como Reserva de Viaje.**

Buenos Aires, _____ de _____ de 20____.-

Por medio de la presente autorizo a mi hija/o _____ de _____ (año, div. y turno), a realizar el viaje de estudios a _____ entre los días ____ de _____ y ____ de _____ del corriente año y declaro conocer todas las actividades e itinerario de dicho viaje. Asimismo reconozco y acepto las condiciones presentes en el siguiente reglamento:

La participación de los alumnos en cualquiera de los viajes educativos organizados por la Escuela Superior de Comercio "Carlos Pellegrini" implicará la aceptación en forma incondicional de las siguientes normas:

- 1) Durante el transcurso de las excursiones el alumno deberá cumplir con las indicaciones pertinentes a la seguridad y organización general del grupo.
- 2) El alumno deberá participar en todas las excursiones y actividades previstas en el programa, salvo indicación médica en contrario o directa decisión de los coordinadores.
- 3) El alumno deberá cumplir con los horarios estipulados de comida, salida en las excursiones, etc.
- 4) No se permitirán salidas fuera del camping, complejo u hotel exceptuando aquellas que cuenten con la directa supervisión de los coordinadores.
- 5) El alumno será responsable de los eventuales daños materiales que causare durante el transcurso del programa, en el bus, las instalaciones, etc.
- 6) El alumno deberá completar obligatoriamente la ficha médica y poseer todas las dosis actualizadas del Plan Nacional de Vacunación Obligatorio. En caso de presentar (o haber presentado recientemente) alguna afección deberá adjuntar un alta médico.
- 7) Los organizadores se reservan el derecho de modificar las excursiones y actividades programadas por causa de fuerza mayor o en caso de que pudiera verse afectada la seguridad de los pasajeros. Las excursiones que no pudieran realizarse por los motivos expuestos, serán reemplazadas por otras de semejante valor y contenido.
- 8) Los organizadores se reservan el derecho de limitar la participación a las excursiones o actividades, o llegado el caso, de que abandone el tour el alumno que por motivos de conducta, estado de salud, etc., interfiera con el normal desarrollo del programa previsto, en este caso el alumno regresaría con un adulto acompañante.
- 9) El consumo de alcohol y/o drogas prohibidas, así como cualquier causal de indisciplina será pasible de suspensión de actividades para el alumno y medidas disciplinarias entre las que se encuentran el retorno a Buenos Aires (siempre acompañado por un adulto responsable, salvo autorización por escrito en contrario de los padres) además de las sanciones correspondientes que la escuela disponga. El costo que genera dicho traslado estará a cargo de la familia.
- 10) Durante la totalidad del viaje, será de aplicación el Reglamento de Convivencia que rige en la escuela.
- 11) Los coordinadores, profesores y personal del colegio que participan en el programa no tendrán responsabilidad de ningún tipo sobre cualquier accidente o contingencia que pueda surgir a raíz del incumplimiento por parte del alumno de las cláusulas precedentes.
- 12) El equipaje personal del alumno queda bajo su cuidado y responsabilidad, sin que el Colegio o los coordinadores sean responsables por pérdida o daños que pudiera sufrir. Cualquier incidente que pudiese suceder con el equipaje en el ómnibus o en el hotel, responderán los seguros que ellos poseen si les fuere imputable.

FIRMA RESPONSABLE A CARGO

ACLARACIÓN Y TIPO Y N° DE DOCUMENTO

FIRMA DEL ALUMNO

ACLARACIÓN Y TIPO Y N° DE DOCUMENTO



Atención!

Esta documentación debe ser entregada a su Preceptor.
No válido como Reserva de Viaje.

FICHA DE ANTECEDENTES MÉDICOS

F-COME-05-01-FICHA MEDICA

COLEGIO: _____ AÑO: _____ DIVISIÓN: _____ TURNO: _____

DATOS PERSONALES:

Nombre Apellido: _____ Edad: _____ años. Fecha de Nacimiento: ___/___/_____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ En caso de
emergencia avisar a: _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____ Parentesco: _____

ANTECEDENTES ALÉRGICOS:

Grupo Sanguíneo: Grupo _____ Factor _____ Medicamentos: _____ Penicilina: _____

Comidas: _____ Alérgico: _____

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

Padece o padeció: (marque con **X** lo que corresponda)

Rubéola: _____, Anginas: _____, Sarampión: _____, Bronquitis: _____, Otitis: _____, Inf. Urinarias: _____, Varicela: _____

Poliomilitis: _____, Diabetes: _____, Convulsiones: _____, Hepatitis: _____, Otras: _____

TENDENCIA A:

Resfrios _____ Hemorragias _____ Conjuntivitis _____ Jaquecas _____ Diarreas _____ Afec. Hepáticas _____

Enuresis _____ Afec. al oído _____ Constipación _____ Desmayos _____ Vómitos _____ Otras _____

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS: (diagnóstico y fecha). _____

VACUNACIÓN: marque con **X**. Antitetánica ___ fecha ___/___/___ Antisarampionosa ___ fecha ___/___/___

SI ESTA BAJO TRATAMIENTO MÉDICO POR ALGUNA AFECCIÓN, MENCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:

DIAGNOSTICO _____

MEDICAMENTOS _____

DOSIS _____

OBSERVACIONES _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA FICHA SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL.

La presente ficha tiene carácter de declaración jurada, dándose por ciertos los datos consignados. Por la presente, en mi carácter de padre, madre, tutor o encargado autorizo a los facultativos que deban atender a mi hijo, a que realicen prácticas médicas y / o intervenciones quirúrgicas aconsejables para el tratamiento de un accidente o enfermedad.

Firma del padre, madre o tutor.

D.N.I

ACLARACIÓN