



Ficha de Inscripción al Programa de Vacaciones Útiles FEBAN 2025

Datos del Trabajador o Pensionista:

Yo.....identificado con
código N°..... y DNI, domiciliado en
..... Celular.....

Solicito la inscripción de: mi hijo () Nieto() Familiar () Observaciones

Datos del Padre o Apoderado del menor inscrito:

Yo con DNI
Domiciliado enCel.....

En mi condición de: padre () apoderado () , solicito la inscripción de:

Datos del menor Participante:

Apellidos: Nombre.....

DNI En caso de emergencia comunicarse con:

Celular..... Seguro Médico con que cuenta.....

Modalidad de recojo:

Movilidad particular (indicar)

Familiar (indicar nombre)celular.....

Talleres inscritos:

Nombre del menor	Edad	turno	Taller al que se va inscribir
		1	
		2	
		3	

Datos de la Papeleta de Depósito: (será llenado por el personal encargado de matricular)

N° de la Operación de la Papeleta Fecha de Depósito

Código de la Agencia Importe S/ Afiliado () No Afiliado ()

Carta de Compromiso

Nosotros los padres o tutores legales de.....
matriculado en el **Programa de Vacaciones Útiles 2025**, reconocemos la importancia de una sana convivencia para el desarrollo integral del participante, por lo cual nos comprometemos a cumplir con los siguientes puntos:

Compromisos del participante

- ✓ Puntualidad. Me comprometo a respetar el horario establecido.
- ✓ Buen comportamiento.
- ✓ No portar el uso de equipos electrónicos ni artículos de valor y/u otros distractores, la institución no se responsabiliza por la pérdida de ellos.

Compromisos del Padre de familia / apoderado

- ✓ Informaré a los responsables del Programa de Vacaciones Útiles, el estado de salud físico, mental y/o habilidades diferentes del participante.
- ✓ Por la seguridad e integridad de mi menor hijo, no se permitirá el acceso de acompañantes, durante el desarrollo del programa, sólo durante el 1er día de clases y la clausura, se consentirá el ingreso del padre de familia o tutor, para participar de las actividades de su hijo.
- ✓ Estaré comprometido a que mi hijo no use vocabulario inadecuado, conductas impropias, agresiones físicas o verbales a sus compañeros, responsables o plana docente, pues de ser así será motivo de una amonestación que puede llevarlo hasta una suspensión del Programa, por la gravedad del comportamiento y en caso de negarse a modificar su conducta, sin devolución del costo invertido. Con esta medida se busca incidir en valores como el respeto, tolerancia y colaboración hacia sus compañeros y personal docente.
- ✓ Acudiré en caso se reporte un citatorio, así como cumpliré con las medidas disciplinarias adoptadas. De incurrir el participante en alguna falta, esta deberá ser sancionada.
- ✓ De ocasionar el deterioro de los materiales o accesorios de los ambientes, deberán reponer o asumir el importe que ocasione.
- ✓ Si desiste de la inscripción luego de haber cancelado, sólo podrá solicitar la devolución de este, dentro del plazo de 24 horas.

Firmo el presente documento en señal de conformidad, comprometiéndome a cumplir y hacer cumplir todos los puntos estipulados en el presente documento, por el tiempo que mi hijo(a) permanezca en el Programa de Vacaciones Útiles 2025. Haciendo uso pleno de mis facultades, detallo mis datos personales y firmo el presente documento en señal de conformidad.

.....
Firma
Nombres y Apellidos:
Celular:

DNI:
Fecha: