



PLAN PARA EXCURSIÓN/PASEO



Clase/Organización _____
(3er Grado, Conquistadores, Dep. de inglés, etc.)

Número de asistentes _____

Paseo/Destino _____
(Museo, Acuario, Zoológico, Parque Nacional, Londres, etc.)

Actividades planificadas _____

(Lista de todas las actividades planificadas: Estudio museo, Concierto, Campamento, Día de caminata, Ascensión de roca, Ciclismo, etc.)

| TRANSPORTE | √UNO O MÁS | | | APUNTES |
|--|-------------------|-----------|------------|----------------|
| Transporte Público | | | | |
| Alquiler de vehículo | | | | |
| Vehículo escolar/iglesia | | | | |
| Privado(Personal) Auto <i>(No recomendado)</i> | | | | |
| NOTA: UNA respuesta "NO" podría indicar la necesidad de seguridad/riesgo adicional en las medidas de seguridad. | | | | |
| | SI | NO | N/A | |
| Calificación de choferes (Buen registro de conducción, edad 21+, permiso actual y válido por tipo de vehículo, etc.) | | | | |
| Vehículo(s) – En buenas condiciones de seguridad | | | | |
| Neumáticos – Tamaño y estado adecuado seguro, desgaste dentro de los límites legales | | | | |
| Vehículo correctamente asegurado | | | | |
| • Cobertura especial para seguro de vehículo (Como lo exigen en el país) | | | | |
| Extintidor de fuego | | | | |
| Caja de herramientas para emergencia (Reflectores, etc.) | | | | |
| Botiquín de emergencia | | | | |
| Cinturones de seguridad exigidos | | | | |
| Mantenerse dentro de capacidad de asientos y carga | | | | |
| Prohibido transportar atrás de vehículos abiertos (Camiones, remolques, etc.) | | | | |
| Tener vehículos acompañantes (ciclismo, marcha olímpica etc.) | | | | |
| ADMINISTRATIVO | | | | |
| Comprobantes de permisos | | | | |
| Formularios de autorización para dar tratamiento médico (Disponibles para menores de 18, o como se exija en el país) | | | | |
| Formularios firmados por voluntarios (Abuso niños) | | | | |
| Actividad/lugar Aprobado por Autoridades (País, Estado, Ciudad, Bomberos, Servicio de Parques, etc.) | | | | |
| Cumplir con requisitos de autoridades | | | | |
| Conseguir certificados necesarios de seguro | | | | |
| Seguro médico para accidentes | | | | |
| • Accidentes misceláneos | | | | |
| • Trabajo de construcción por voluntarios (si se necesita) | | | | |
| • Seguro Viajes Cortos (como se necesite) | | | | |
| Conseguir información si el viaje es seguro | | | | |
| Elementos de seguridad en su lugar | | | | |

| | SI | NO | N/A | NOTAS |
|---|----|----|-----|----------------------|
| <i>SUPERVISIÓN</i> | | | | |
| Número adecuado de supervisores* (por lo menos dos – supervisión adicional dependiendo del riesgo) | | | | Número exigido _____ |
| Supervisión Calificada por actividad | | | | |
| Personal entrenado en primeros auxilio | | | | |
| Certificado actualizado de CPR y Salvavidas | | | | |
| <i>PLANIFICACIÓN DE EMERGENCIA</i> | | | | |
| (NOTA: En muchos lugares el clima puede cambiar bruscamente – claro y temperado a tormenta de nieve, de frío a excesivamente caliente. Busque información sobre clima y planifique para extremos de temperatura para el área que visitarán) | | | | |
| Plan listo para emergencia/desastre | | | | |
| Teléfono Celular | | | | |
| Radios Portátiles dos vías | | | | |
| Citizen Band y/o Radio Marina | | | | |
| AM/FM o Radio Banda Clima | | | | |
| Ropas adicionales requeridas | | | | |
| Requisitos para los refugios | | | | |
| Agua de emergencia | | | | |
| Alimento de emergencia | | | | |
| Frazadas de lana o espaciales(space?) | | | | |
| Distribución de lista de equipo y ropa | | | | |
| <i>ACTIVIDADES DE SEGURIDAD</i> | | | | |
| EQUIPO DE SEGURIDAD A DISPOSICIÓN DE TODOS LOS PARTICIPANTES (Chaquetas salvavidas, monturas seguras, cascos, protectores de rodillas y codos etc.) | | | | |
| Equipo de seguridad exigido para todos los participantes | | | | |
| Equipo de seguridad revisado antes del viaje | | | | |
| Equipo de seguridad revisado antes de usarse | | | | |
| Todos los proyectos de trabajo de acuerdo con las normas de seguridad internacionales (Usar los más fuertes) | | | | |
| Observación y aplicación de las leyes para trabajo infantil | | | | |
| <i>COMENTARIOS Y NOTAS ADICIONALES:</i> | | | | |
| | | | | |

* Ver el anexo de supervisión perteneciente a los ejemplos de requisitos de supervisión para diferentes actividades.

Pedido por _____ Fecha _____

Título _____

Aprobado por _____ Fecha _____

Título _____

NOTA: LOS elementos de seguridad incluidos en este formulario son sugeridos como mínimos. Otras medidas adicionales se necesitarán para cada actividad. La mantención del predio, operaciones, actividades y equipo son la responsabilidad legal del asegurado. Adventist Risk Management no asume responsabilidad por la administración o el control del predio, las operaciones y actividades, o los elementos de seguridad, o los procedimientos que usa el asegurado. Por lo tanto aquí se renuncia a cualquier responsabilidad por parte de Adventist Risk Management, Inc.