**FICHA DE INSCRIPCION**

 **Sindicato Patrocinador**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mediante el presente documento, me comprometo ante Fundación Integra y mi respectivo Sindicato, a asistir al “**PROGRAMA SOCIAL CAMPAMENTO DE VERANO 2019”**, en el período y lugar convenidos, con el grupo familiar que inscribo a continuación.

En caso se desistirme por cualquier motivo, me comprometo a informar por escrito o personalmente a la Presidenta del Sindicato respectivo, **hasta el día 07.12.2018.**  Si no lo hiciese, Fundación Integra queda facultada para efectuar los descuentos correspondientes directamente de mis remuneraciones.

**I .- IDENTIFICACIÓN DEL (A) TRABAJADOR (A) (DEBE ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | : |  |
| **R.U.T** | : |  |
| **Teléfono (fijo y celular)** | : |  |
| **Lugar de trabajo** | : |  |
| **Región** | : |  |
| **Teléfono laboral** | : |  |
| **Lugar Vacaciones** | : | **1**  |  | 2 |  | 3 |  |
| **Período (marque con X)** | : | **\_\_\_\_\_\_\_\_ del 28/01/19 al 03/02/19** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_ del 04/02/19 al 10/02/19** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_ del 11/02/19 al 17/02/19** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_ del 18/02/19 al 23/02/19** |

**\* Podrá inscribir hasta tres alternativas de lugar de vacaciones según su prioridad**

**II .- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** |  **Nombre Apellidos** | **Relación con el Trabajador**  | **Fecha de Nacimiento** | **Edad** | **Antecedentes de Salud** |
| **Indicar si posee una enfermedad de cuidado o alguna discapacidad** |
| 1 |  | **Trabajador/a Integra** |  / / |   |   |
| 2 |   |   |  / / |   |   |
| 3 |   |   |  / / |   |   |
| 4 |   |   |  / / |   |   |
| 5 |   |   |  / / |   |   |
| 6 |   |   |  / / |   |   |

**Observaciones:**

* Se debe incluir todas las personas del grupo familiar, inclusive los niños de cualquier edad.
* En lo que respecta a la consulta sobre antecedentes de salud, favor especificar si posee alguna condición de cuidado o discapacidad, de manera de poder contar con mayor información al momento de realizar la respectiva distribución de habitaciones.

**III.- EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A** (persona cercana que no participe en Campamento de Verano)

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parentesco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comuna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Región:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono (Particular/Recados):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono (Trabajo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A través del presente documento me comprometo a cumplir con todas las disposiciones del **“Reglamento Interno del Campamento de Verano”** y a responsabilizarme por todas las acciones en perjuicio de personas o bienes en las que puedan incurrir los miembros de mi familia que participan del “**Programa Social Campamento de Verano 2019”**, comprometiéndome por tanto a compensar económicamente a Fundación Integra o a quienes corresponda, por los daños que pudieran producirse por causa de dichas acciones.

* **Declaro que todos los antecedentes proporcionados en el presente documento son fidedignos:**

**FIRMA DEL TRABAJADOR (A)**

***CARTA DE RESPONSABILIDAD***

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que me desempeño en el J.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Región, por intermedio del presente documento, declaro conocer todos los puntos señalados en el “Reglamento Interno” que rige el funcionamiento del Programa Social “*Campamento de Verano 2019*”, por lo que asumo cualquier responsabilidad, consecuencia y/o sanción derivadas en el caso de no cumplir con lo establecido, entorpeciendo de esta manera el normal y correcto desarrollo del período vacacional.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **FIRMA**

**Fecha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZACION DE DESCUENTO POR PLANILLA 1 ó 2 CUOTAS**

**(Antes de firmar, por favor lea la información)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trabajador(a) del Jardín Infantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_, miembro del Sindicato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que adeudo a mi empleador, Fundación Integra, la suma total de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente a estadía y alimentación de mi grupo familiar que participara en el “Programa Social Campamento de Verano 2019”.

Dicho programa se llevará a cabo por parte de la institución, en un trabajo conjunto con sus sindicatos, en el verano del año 2019, y al que libremente postule y accedí en participar.

Por ello, autorizo en forma voluntaria a mi empleador para que deduzca de mis próximas remuneraciones la suma total de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ destinados a efectuar pagos a favor de la Fundación, por el monto adeudado.

Si por aplicación del artículo 58 del Código del Trabajo no puede hacerse el descuento por superar los topes permitidos, autorizo expresamente se me descuente el monto adeudado sobre eventuales haberes que pudiere recibir en el futuro, ya sean legales, contractuales o de cualquier naturaleza, incluyendo lo que corresponda percibir al término de la relación laboral, si fuera el caso.

De la misma forma, autorizo a aplicar el descuento tan pronto la suma adeudada se ajuste a los límites permitidos por el Código del Trabajo.

Dejo expresa constancia que otorgo esta autorización de forma libre, voluntaria y conociendo los alcances legales de este descuento.

**FIRMA SOLICITANTE FIRMA EMPLEADOR**

 **Fecha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_**

# **AUTORIZACION DE DESCUENTO 6 u 8 CUOTAS**

**(ANTES DE FIRMAR, POR FAVOR LEA LA INFORMACION)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trabajador(a) del Jardín Infantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_, Miembro del Sindicato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a la Dirección de Personas para descontar de mis remuneraciones el 25% del valordiario (o semanal) por estadía por cada integrante de mi grupo familiar\* (incluye alimentación) del “Programa Social Campamento de Verano 2019” , dividido en 6 cuotas iguales y sucesivas, a pagar a partir del mes de Abril del año 2019.

En el caso de que el/la trabajador(a) presente un endeudamiento superior al 15%, el descuento se realizará en 8 cuotas iguales y sucesivas, a pagar a partir del mes de Abril del año 2019.

(\*) El (la) interesado(a), deberá calcular el total considerando el 25% del valor diario por persona multiplicado por 7 (si es diario), correspondiente a los días de duración de cada período del Campamento de Verano. Cada Sindicato, informará el valor diario que cobra cada recinto.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Para Constancia Firmo**

**Fecha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_**

## **CODEUDOR SOLIDARIO**

En caso de retiro del (la) funcionario(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trabajador(a) del Jardín Infantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_, autorizo a la Dirección de Personas para descontar de mis remuneraciones un total de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por concepto de aporte al Campamento de Verano del año 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Para Constancia Firmo**

**Fecha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_**

#### REGLAMENTO INTERNO

#### CAMPAMENTO DE VERANO 2019

1. **QUIENES PUEDEN PARTICIPAR EN CAMPAMENTO DE VERANO.**

**Todos los trabajadoras/res de Fundación Integra**



**Grupo Familiar directo**: El o la cónyuge o conviviente y los hijos.

En el caso de los solteros: Padres, hermanos solteros menores de 18 años y/o hijos que vivan con el trabajador.

Como máximo incluyendo al trabajador (a) no pueden exceder las **SEIS** personas en total.

|  |
| --- |
| **RESPONSABILIDADES DE LOS PARTICIPANTES** |
| * Todo trabajador deberá consignar su grupo familiar en la Ficha de Inscripción, la que será revisada exhaustivamente por personal a cargo de Campamento.
* El trabajador/a será el representante de su grupo familiar y solo el podrá realizar consultas, plantear problemáticas o sugerencias a la Coordinadora General.
* Todos los niños que asisten al Programa, son de exclusiva responsabilidad de sus padres o adultos responsables.
* La alimentación de los niños menores de dos años es responsabilidad exclusiva de sus padres o adultos responsables.
* Equipo6Todos los participantes tienen injerencia en propiciar un ambiente grato de camaradería y colaboración mutua.
* Todos los participantes están llamados a respetar los distintos horarios establecidos para la rutina diaria.
* Respetar la privacidad de los espacios destinados a dormitorios.
* Respetar al Encargado del Recinto.
* Respetar a la Coordinadora General.
* Todos los participantes deben responsabilizarse por los daños a la infraestructura del que a título personal pudiesen ocasionar.
* politica_equipaje_477x153_4cuidadoraCada participante debe responsabilizarse de sus objetos personales (como billeteras, celulares entre otros.) Se sugiere no dejar en habitaciones cosas de valor o dinero y ausentarse del recinto.
 |

**II.** **COORDINADOR(A) GENERAL**

 En cada sede de Campamento de Verano tendrá como mínimo una persona responsable, designada por el Sindicato respectivo, que se denominará: **Coordinador General del Programa Social Campamento de Verano.**

|  |
| --- |
| **FUNCIONES** |
| * Coordinarse anticipadamente con delegados(as) del Sindicato correspondiente y el Depto. de Beneficios y Programas Socioculturales, para regular lo necesario para la ejecución del Programa (redes sociales, movilización, etc).
* Hacer cumplir el presente Reglamento Interno, estando facultado para suspender la estadía del participante y su grupo familiar y aplicar todas las sanciones contempladas en el presente reglamento
* El(la) Coordinador(a) General tiene todas las atribuciones para hacer cumplir el Reglamento Interno del Programa Social Campamento de Verano.
* TDAH%20NORMASOrganizar grupos de trabajo, designar funciones y responsabilidades al interior del Campamento de Verano, si así fuese necesario.
* El(la) Coordinador(a) General y los(as) Encargados(as) o Responsables (cada trabajadora asistente), están facultados para requisar bebidas alcohólicas, drogas y cualquier otro elemento considerado nocivo para la salud y de riesgo para los demás participantes.
 |

|  |
| --- |
| **RESPONSABILIDADES** |
| * Reportar a sus delegadas del Sindicato y al Depto. de Beneficio y Prog. Socioculturales, cualquier situación de emergencia que pueda surgir en el transcurso de la Ejecución del Programa.
 |
| **EN CASO DE URGENCIAS** |
| * La Coordinadora debe tomar conocimiento de las medidas de seguridad del recinto, como por ejemplo saber ubicación de extintores, zona de seguridad, entre otros.
* emergencia Deberá tomar las decisiones pertinentes en caso de urgencias o emergencias de acuerdo a lo indicado en la capacitación de primeros auxilios de la Achs.
* La Coordinadora debe comunicarse con las instituciones de emergencia, por lo que previamente o al momento de llegar al recinto debe conseguir los números correspondientes a dichas instituciones, como ejemplo: Carabineros, Hospital, Posta, Bomberos, etc.
* La Coordinadora deberá colocar el botiquín de emergencia en un lugar visible y de fácil acceso.
* Realizadas las gestiones pertinentes La Coordinadora debe informar de la situación a las coordinadoras de casa central y sus respectivas delegadas sindicales.
 |

###### **III.**- **FUNCIONAMIENTO DE CAMPAMENTO**

|  |
| --- |
| **INGRESO AL RECINTO** |
| * El ingreso al recinto se realizara de acuerdo en lo establecido por cada recinto.
* Solo la Coordinadora general está autorizada a ingresar al recinto el día domingo.
 |

|  |
| --- |
| **DISTRIBUCIÓN DE LAS HABITACIONES O CABAÑAS** |
| **Es necesario aclarar que los lugares NO son exclusivos para una familia en particular** (por ejemplo, una cabaña no es solo para una familia), pues se debe maximizar la utilización del recinto, ya que se aseguran camas y no habitaciones con el fin de dar cabida a todos los asistentes. Los Centros Externos poseen piezas individuales y/o compartidas, e incluso cabañas. La distribución de las personas asistentes estará a cargo de las Coordinadora(s) General(es), quienes tras evaluación de situaciones particulares (enfermedades, alguna discapacidad, hijos pequeños, adultos mayores, etc.) designarán de mejor manera el lugar para alojar a las diversas familias que participan de este Programa.  |

|  |
| --- |
| **SERVICIO DE ALIMENTACIÓN** |
| Cada Centro Externo posee horarios establecidos para los servicios de desayuno, almuerzo y cena. Estos horarios deben ser respetados, para asegurar el acceso a cada comida (los alimentos no se guardan para otro horario).Los horarios serán presentados a cada uno de los participantes al momento de llegar a cada Centro Vacacional. Sin embargo, a modo general, los horarios de las comidas se enmarcan dentro de lo siguiente (generalmente):* Desayuno: Entre 8.30 a 9.30 hrs.
* Almuerzo: Entre 13.00 y 14.00 hrs.
* Cena: Entre 20.00 y 21.00 hrs.
* El ddesayunoía Domingo las familias participantes al Campamento deben desocupar las habitaciones a 12:00 hrs. por lo tanto en aquellos recintos que hay cena la coordinadora general podrá acordar colaciones, que reemplazaran la cena del domingo.
* Como se señaló, los horarios definitivos serán entregados por la Coordinadora General de cada recinto.
* Se hace especial hincapié en respetar los horarios del servicio de alimentación, pues el no presentarse en los horarios establecidos y señalados, exime a los establecimientos de cualquier responsabilidad de otorgar alimentación en otro itinerario.
 |
|   **HORARIO DEL ESTABLECIMIENTO** |
| Las puertas de acceso al establecimiento se cierran en diversos horarios, los que también serán informados por la Coordinadora General, debiéndose respetar estrictamente para evitar dificultades por dichos Centros. |

**IV.- POHIBICIONES, FALTAS Y SANCIONES.**

Se entenderá por prohibiciones aquellos actos que por ningún motivo se permitirán dentro de campamento, ya que atentan al descanso de todos los participantes.

|  |
| --- |
| **PROHIBICIONES DE CAMPAMENTO** |
| imagesCAVGLPWN Se prohíbe el ingreso de personas ajenas a las identificadas en la Ficha de Inscripción. Al ingreso al recinto se controlara a los participantes de cada grupo familiarno-se-admiten-perros-300x300Queda estrictamente prohibido el ingreso de mascotas a los recintos. Si se detecta alguna deberá ser sacada inmediatamente.Se prohíbe el consumo de alcohol en los recintos. Si se detecta anomalías en este sentido será informado al respectivo Sindicato quien tomara las medidas correspondientes.No se podrá fumar al interior del establecimiento, quedando excluidos patios y pasillos (debidamente señalados y que no implique riesgos).prohibido-consumir-bebidas-alcoholicashttp://prevenblog.com/wp-content/uploads/no_fumar.jpgimagesNA6TTE5LTodos los participantes que asisten a Campamento tiene un objetivo común DESCANSAR, por lo que queda prohibido generar ruidos molestos de fiestas, radios, celulares hasta altas hora de la noche.  |
| **FALTAS SIMPLES** |
| * Incurrir en actos que atenten contra la higiene y Ornato del lugar.
* Provocar ruidos molestos en los horarios establecidos para el descanso.
* No respetar la privacidad de los dormitorios y/o la división de piezas establecida por los(as) Coordinadores(as).
* Fumar en lugares no aptos para ello, sólo se autoriza en pasillos y patios (debidamente señalados y que no implique riesgos).
 | * No respetar horarios de Servicio de Alimentación y Horarios del Establecimiento.
* No respetar la autoridad del Administrador del Recinto.
* No portar armas de fuego y/o arma blanca o corto punzante.
 |
| **FALTAS GRAVES** |
| * No respetar la cuota máxima de participantes por grupo familiar (seis personas incluyendo al trabajador).
* Agresión a terceros (verbal y/o física).
* Daños a la propiedad.
* Ingerir bebidas alcohólicas, drogas o cualquier otro elemento considerado nocivo para la salud y de riesgo para los demás participantes de la Actividad.
 | * Estar bajo la influencia del alcohol o drogas.
* Desacato a las órdenes o indicaciones de los (las) Coordinadores(as).
* Cometer actos reñidos con la Moral y las Buenas Costumbres.
 |

Las sanciones que se apliquen tanto en la realización del Programa Social Campamento de Verano propiamente tal, como de las que se determinen concluido éste, serán sometidas a la distinción que se ha establecido entre **Faltas Simples** y **Faltas Graves**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sanciones | **SANCIÓN A LA FALTA SIMPLE**. Conlleva una sanción consistente en la suspensión por un período del Programa Social Campamento de Verano. |  **SANCIÓN A LA FALTA GRAVE**.Puede tener dos tipos de sanciones.* **El abandono inmediato del establecimiento**.
* **Una sanción consistente en la suspensión definitiva del participante en las próximas versiones de Campamentos de Verano**.
 |

##### **ANEXO**

Fundación Integra, junto con gestionar los Centros Vacacionales, entrega una serie de beneficios a quienes participan en el Programa Campamentos de Verano:

* En el caso de las instalaciones gestionadas a través de terceros, la Fundación cubrirá el 75% del costo total, todo ello según disponibilidad presupuestaria, lo cual se evalúa año a año.
* Los costos en cada lugar, incluyen alojamiento, alimentación y gastos básicos. Se excluye todo tipo de gastos de traslado.
* Cubre el 100% de la alimentación de una(s) coordinadora(s) sindical(es) por centro vacacional y período vacacional.
* Coordina con la ACHS una capacitación en Primeros Auxilios dirigido a los (las) Coordinadores(as) Generales.
* Entrega a cada Coordinador(a) General, un botiquín de primeros auxilios.

Para que el Programa se desarrolle en óptimas condiciones se deben realizar ciertas coordinaciones entre los distintos actores participantes, siendo el Depto. de Gestión de Beneficios y Programas Socioculturales el eje conductor de las mismas:

* Los Sindicatos deben enviar al Depto. de Gestión de Beneficios y Programas Socioculturales, dentro de los plazos establecidos, el listado de los(as) Coordinadores(as) Generales que participarán en el Campamento, así como también el listado de las trabajadoras y su grupo familiar que asistirán al mismo. Los(as) Encargados(as) o Responsables, serán definidos por ellos, e informados días previos al inicio del período vacacional.
* El Depto. de Gestión de Beneficios y Programas Socioculturales debe enviar un correo electrónico a los respectivos Jefes de Servicios, informando la realización de la capacitación en ACHS, la cual es fundamental para el desempeño de las Coordinadoras que participaran en esta versión del Programa, de manera de que estos puedan transmitir esta información a cada Directora de Jardín Infantil donde pertenecen dichas coordinadoras, facilitando la asistencia a esta actividad.
* Los Sindicatos deben remitir al Depto. de Gestión de Beneficios y Programas Socioculturales la nómina de trabajadoras que renuncian al beneficio, con fecha tope **07 de Diciembre de 2018**. Con el fin de cubrir los cupos asignados deben presentar suplentes.
* En caso de no contar con suplentes, deben poner a disposición los cupos, los que serán redistribuidos a las otras organizaciones sindicales, a través del Depto. de Gestión de Beneficios y Programas Socioculturales.

- El Depto. de Gestión de Beneficios y Programas Socioculturales realizará evaluación del Programa Campamento de Verano, en el mes de Abril siguiente al término del período vacacional, el que será enviado a las distintas instancias que participan en éste. Para ello, las Coordinadoras Generales se comprometen a enviar las respectivas evaluaciones, al Sindicato respectivo, y éste a su vez, informará al Depto. de Gestión de Beneficios y Programas Socioculturales.