

**CARTA DECLARACIÓN DE COMPROMISO DE VIAJE 2022-2023**

Selecciona una alternativa si viajas por:

Cupo Familiar \_\_\_ Cupo Mujer \_\_\_ Cupo Salud \_\_\_

1. Nombre y apellido de el/la jefe/a de Hogar-Pasajera Cupo Mujer: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Cap. Disminuida \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

2. Comuna: \_\_\_\_\_ RSH: Sí  No  Número integrantes familia: \_\_\_

3. Si viajas por Cupo Familia, completa los siguientes campos:

Nombre y apellido de integrante familia \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ RSH: Sí  No

Parentesco/Relación \_\_\_\_\_ Cap. Disminuida \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Nombre y apellido de integrante familia \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ RSH: Sí  No

Parentesco \_\_\_\_\_ Cap. Disminuida \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Nombre y apellido de integrante familia \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ RSH: Sí  No

Parentesco \_\_\_\_\_ Cap. Disminuida \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Nombre y apellido de integrante familia \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ RSH: Sí  No

Parentesco \_\_\_\_\_ Cap. Disminuida \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**COMPROMISO DE SERNATUR**

Sernatur se compromete a proporcionar el viaje que incluye los siguientes servicios:

| <b>Paquetes con Transporte</b>   | <b>Paquetes Sin transporte</b>  |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Traslado en bus exclusivo durante todo el viaje.</li> <li>✓ Estadía en durante 3 días y 2 noches en establecimientos de alojamiento turístico adheridos al Certificado de Confianza Turística.</li> <li>✓ Alimentación completa (desayuno, almuerzo y cena) en establecimientos de restaurantes y similares adheridos al Certificado de Confianza Turística.</li> <li>✓ Excursión, city tour y experiencia de destino.</li> <li>✓ Guía de turismo durante todo el viaje</li> <li>✓ Seguro de asistencia durante todo el transcurso del viaje.</li> <li>✓ Kit sanitario básico.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Estadía en durante 3 días y 2 noches en establecimientos de alojamiento turístico adheridos al Certificado de Confianza Turística.</li> <li>✓ Alimentación completa (desayuno, almuerzo y cena) en establecimientos de restaurantes y similares adheridos al Certificado de Confianza Turística.</li> <li>✓ Excursión, city tour y experiencia de destino.</li> <li>✓ Guía de turismo durante todo el viaje</li> <li>✓ Seguro de asistencia durante todo el transcurso del viaje (incluyendo traslado en vehículo propio).</li> <li>✓ Kit sanitario básico.</li> </ul> |

**COMPROMISO PARA LAS FAMILIAS/PASAJERAS "CUPO MUJER" / CUPO SALUD**

La familia/pasajera "cupo mujer" se compromete a respetar y acatar las normas establecidas para acceder al Programa Turismo Familiar de Sernatur, las cuales se detallan a continuación:

- **Portar en todo momento cédula de identidad o en su defecto, certificado de nacimiento.** Declaro conocer la obligatoriedad de este requisito.
- En el caso que en mi grupo familiar viaje algún menor de edad (menor de 18 años) sin sus padres o tutores legales, deberé presentar un  **poder simple firmado** por uno de los progenitores. Para el caso del tutor/a legal, además deberé corroborar dicha tutoría a través de un certificado de tución vigente emitido por un tribunal (solo para "cupos familia").
- **Responsabilizarme** de llevar todo lo necesario para el resguardo de la integridad física, sanitaria y emocional de mi grupo de viaje, entre los que se encuentran como objetos obligatorios los siguientes: mascarillas, medicamentos, ropa adecuada, alimentos u otros artículos específicos.
- **Respetar las condiciones de seguridad** consideradas en cada uno de los lugares de estadía, alimentación, transporte y excursiones, debiendo tener especial atención a lo indicado en los protocolos sanitarios adoptados por los prestadores de servicios turísticos del programa y el decálogo del turista responsable, ambos disponibles en el sitio web <http://www.turismofamiliar.cl/planviajarxchile/>.
- **Velar por el cuidado y comportamiento de mi grupo de viaje**, evitando la exposición a situaciones que pongan en peligro la integridad física, sanitaria o psicológica de éstos y del resto del grupo, incluyendo el distanciamiento social obligatorio.
- **Me comprometo y responsabilizo por el comportamiento de mi grupo de viaje, especialmente en el respeto al cumplimiento de las normas del Programa y la prohibición estricta de las siguientes conductas:** Causar desorden o ruidos molestos dentro del establecimiento de alojamiento turístico; Ingresar personas ajenas al Programa al establecimiento de alojamiento turístico o a las actividades del Programa; Preparar alimentos al interior de las habitaciones; Consumir, portar y/o comercializar alcohol y/o estupefacientes drogas); Asimismo, se encuentra estrictamente prohibida cualquier acción de explotación o vulneración a la integridad de las personas ya sea de carácter sexual, físico o psicológico.
- **Me comprometo a respetar** la propiedad pública y privada.
- **Me comprometo al resguardo de** las pertenencias y objetos personales de cada uno de los integrantes de mi grupo de viaje.
- **Me comprometo a tener un buen trato y respeto** hacia las personas que trabajen en cualquiera de los lugares que se visite, y en general a todo aquel que participe del Programa.
- **Me comprometo a cumplir con los horarios establecidos en el itinerario de viajes** y lo indicado por el/la guía de turismo del grupo.
- **Me comprometo a ser responsable de los gastos extras que realice mi grupo de viaje** y que el Programa no contemple, tales como: llamadas telefónicas hechas desde el lugar de alojamiento, consumo de comida o bebidas extras al menú otorgado, entre otros. En el caso de los paquetes sin transporte, me comprometo a cubrir los gastos de combustible, peajes, estacionamientos que no correspondan a los lugares contemplados en el desarrollo del viaje, entre otros.
- **Me comprometo a responder** la encuesta de satisfacción usuaria en tiempo y forma.
- Si el grupo de viaje **es acompañado por un monitor/a, me comprometo a respetar** las indicaciones emanadas por el/los monitor/es de su organización o municipalidad.
- **Me comprometo a mantener silencio** y respeto en las horas de descanso de los/as pasajeros/as.
- **Si viajo a través de un cupo de viaje sin transporte**, con el fin de respetar las condiciones del seguro de asistencia en viaje, me comprometo a dar cumplimiento a los permisos y demás requisitos establecidos por la legislación y normativa pertinente, en especial lo dispuesto por el Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones en el decreto supremo N° 176, de 2006. Para más información visitar el link: <https://www.conaset.cl/normativa-sillas-infantiles/>.

**CONDICIONES DE VIAJE DURANTE LA PANDEMIA PROVOCADA POR COVID-19  
Pasajeras "Cupo Mujer" – Representantes Grupo Familiar "Cupo Familia" o cupo Salud**

- Declaro estar en conocimiento, mantenerme informado respetar y cumplir a cabalidad el plan Paso a Paso establecido por el Gobierno de Chile, los Protocolos Sanitarios, Guías de Buenas Prácticas, Indicaciones de Turismo Social, Decálogo del Turista Responsable y cualquier otro protocolo e indicación emanados por el Ministerio de Salud, SERNATUR o el mismo Programa Turismo Familiar. <http://www.turismofamiliar.cl/planviajarxchile/>, dichos planes e indicaciones fueron expuestos durante la reunión de preparación de viaje.
- Declaro velar por mi integridad y la de los demás participantes del Programa, acatando las normas de sanidad indicadas en el desarrollo de mi viaje por el operador turístico, SERNATUR y/o la autoridad sanitaria.
- **En caso de tener síntomas asociados a coronavirus, como fiebre, tos seca, cansancio, molestias y dolores, dolor de garganta, entre otros, o bien, si tuve contacto estrecho con un contagiado por coronavirus no podré obtener este permiso y deberé dar aviso inmediato al personal a cargo de los viajes ([eborquez@melinewen.cl](mailto:eborquez@melinewen.cl))** indicando al menos mi nombre, apellidos, run y motivos, adjuntando los documentos que acrediten el estado de salud.
- Declaro leer y cumplir las condiciones de viaje estipuladas en el voucher, sus anexos y exhibidas en dependencias de los distintos Prestadores de Servicios Turísticos.
- Respetaré las prohibiciones y restricciones establecidas por instituciones gubernamentales, durante el desarrollo del viaje. Del mismo modo, cumpliré las instrucciones del Operador Turístico responsable del viaje o SERNATUR, relacionadas con el desarrollo seguro del mismo.
- Mantendré y utilizaré de manera correcta los implementos de seguridad propios y que SERNATUR o el Operador Turístico responsable del Programa

me entreguen para resguardar mi salud y la de los otros pasajeros (mascarillas, guantes, alcohol gel, entre otros).

- Permitiré el control de la temperatura corporal antes, durante y al finalizar el viaje de cada uno de los integrantes de mi grupo de viaje.
- **Respetaré las limitaciones de aforo, distanciamiento físico y factibilidad sanitaria, para la entrega de los distintos servicios durante la ejecución del viaje, así como también los horarios o turnos del servicio de alimentación u otros, en caso de que sea requerido.**
- Informaré a la brevedad, al personal a cargo de los viajes (Operador o Guía Turístico responsable), si alguno de los integrantes de mi familia presenta síntomas asociados al coronavirus, como fiebre, tos seca, cansancio, dolor de garganta, molestias y dolores, entre otros, durante el desarrollo del viaje.
- Declaro estar en conocimiento que en caso de que un pasajero sea diagnosticado como caso positivo de coronavirus en el destino o tenga síntomas que pudieren hacer presumir que se encuentra contagiado con dicho virus o corresponda a contacto estrecho de un posible caso de coronavirus o de un caso confirmado, los servicios turísticos no prestados por alguno de los motivos antes descritos no serán reembolsados.
- **Declaro conocer que en el caso de que se deba modificar la fecha de viaje por motivo relacionado con la pandemia covid-19, esto será autorizado por SERNATUR y deberé aceptar dicha reprogramación de mi viaje en caso de que corresponda a una fecha por convenir.**
- Declaro cumplir cabalmente con las indicaciones aquí señaladas, de lo contrario aceptaré ser retornada/o anticipadamente a mi ciudad de origen, por incumplimiento de las normas de seguridad instruidas por la Autoridad Sanitaria, Sematur o el Programa Turismo Familiar, sin reembolso de los servicios no prestados.

### CONDICIONES DE ANULACIÓN, CAMBIO Y RETIRO DE VIAJE

- Los pasajeros podrán desistir de viajar hasta con 7 días corridos de anticipación al viaje, sin cargo alguno.
- Entre los 6 días y el momento de la partida del viaje, podrá también desistir, quedando autorizada la adjudicataria para retener el 50% del valor de copago efectuado por el pasajero, salvo que dicho cupo sea transferido a otro beneficiario, en cuyo caso se deberá proceder a la devolución completa.
- Se reintegrará todo el copago a los usuarios que, en cualquier momento, y hasta el momento de inicio del viaje, desistan de éste por razones graves de salud o de fuerza mayor, como por ejemplo: hospitalización o enfermedad grave, fallecimiento o enfermedad grave del cónyuge o parientes directos, accidentes, desastres naturales u otras. Todas ellas deberán ser debidamente acreditadas con los respectivos certificados y/o declaración jurada simple.
- Para todos estos casos, la adjudicataria será la responsable de la devolución del monto de dinero.
- En el supuesto de que la adjudicataria, con carácter excepcional, y previa autorización del SERNATUR, se vea obligada a cambiar la fecha de inicio del viaje y/o el medio de transporte a utilizar, debido a la operativa de un viaje, no retendrá monto alguno al beneficiario.
- En caso de que un pasajero decida incorporarse o retirarse una vez iniciado el viaje, éste no podrá solicitar reembolso alguno. Si el pasajero decide retirarse por opción propia, deberá dejar reflejada dicha decisión en una declaración jurada simple o en el libro de reclamos que se encontrará en su lugar de alojamiento.

### OBSERVACIONES GENERALES DE LA FAMILIA/PASAJERAS "CUPO MUJER"

*(En esta sección deberás declarar enfermedades preexistentes de alguno de los integrantes del grupo de viaje o quienes, por sus condiciones de salud, requieran un régimen dietético especial como hiposódico, hipocalórico, vegetariano, vegano u otros)*

**Identificar con nombre del pasajero/a, edad, enfermedad, dieta especial u otro.**

- 
- 
- 
- 
- 
- 

Declaro conocer que cualquier infracción cometida, traerá sanciones que pueden ir desde una amonestación verbal, hasta el retorno anticipado del grupo completo, dependiendo de la gravedad de la falta, lo que será determinado por los encargados del grupo y deberá ser pagado por el/la responsable del grupo de viaje.

**APRUEBO LA TOTALIDAD DE LAS CONDICIONES DEL VIAJE DEL PROGRAMA TURISMO FAMILIAR**

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE/A DE HOGAR /CUPO MUJER/CUPO SALUD

**"Sernatur publicará en el sitio web de Gobierno Transparente el nombre completo de los/as beneficiarios/as participantes del Programa Turismo Familiar, en el marco de la ley N° 20.285 sobre transparencia de la función pública y acceso a la información de la administración del Estado. Así mismo, podrá publicar fotografías, videos u otros creados en el marco del Programa en los cuales aparezcan los/as participantes de éste. La firma de esta carta de compromiso se entenderá como la aceptación de dicho requerimiento".**

**"La información proporcionada podrá ser utilizada por el Ministerio de Desarrollo Social y por organismos que otorguen beneficios, programas y/o prestaciones sociales creadas por Ley".**