



Hashomer Hatzair

Shnat Hajshara

**Inscripcion, formulário médico
y contrato de participacion**



1. Seguridad durante el programa Shnat Hajshara 2020

El programa Shnat Hajshara 2020 de Hashomer Hatzair funciona sobre la responsabilidad de Hashomer Hatzair Mundial, que proporciona un programa de alta calidad y que también trabaja las metas educativas y ideológicas que el movimiento define. Estas metas son alcanzadas usando los mejores profesionales y equipo de trabajo, y los mejores métodos posibles.

Uno de los aspectos más importantes es la seguridad del participante. **Todos los programas de Hashomer Hatzair funcionan sobre las reglas determinadas por el departamento de seguridad de la Agencia Judía (Sojnut).**

Todos los madrijim (líderes) que están responsables por programas de Shnat actúan siguiendo las mismas reglas y, junto con el Rakaz (coordinador), se aseguran que todos los participantes estén enterados de las reglas y cómo ellas afectan el programa.

Hashomer Hatzair mundial mantiene una política terminante en cuestiones de disciplina dentro del programa, cuidando de sus participantes y siendo esta la prioridad número uno. Esto implica una comunicación constante entre la seguridad y los departamentos de logística de la agencia judía, entre los madrijim y los participantes del programa. El programa es supervisado y repasado constantemente y se va haciendo cambios apropiados, para asegurar de que todos los participantes estén seguros. Todos los participantes del programa reciben una copia de las reglas de seguridad, y toda cuestión que sea personal e independiente del participante en Israel, debe recibir autorización de seguridad de forma individual..

Abajo presentamos una descripción de nuestra política y práctica general de seguridad.

- Todas las rutas e itinerarios son verificados cuidadosamente con la agencia judía, y o Jeder Matzav (un órgano que trabaja en conjunto con el ejército israelí, la policía y la organización para la protección de la naturaleza en Israel). El plan es aprobado antes de la llegada del grupo y aprobado nuevamente cada semana teniendo actualizaciones diarias.
- Todos los madrijim de los grupos llevan siempre un teléfono celular para asegurarse de que la información pueda llegar rápido a los participantes en caso de haber cambios que necesiten ser realizados durante el programa. en caso de alguna emergencia en el ámbito de seguridad.
- Todos los paseos (tiulim) son planeados y realizados por profesionales en la área. Cada grupo de paseo es acompañado por un seguridad y una persona autorizada en primeros auxilios.



- No se permite a ningun participante dejar su base residencial sin permiso del madrij del grupo. Si su viaje incluye permanecer durante la noche en otro lugar, el madrij pedirá Informaciones sobre el destino del viage, nombre completo, direccion y número de telefono en el qual el participante permanecerá.
- La falta de informacion sobre el lugar de permanencia o ser dada de forma incorrecta y/o falta de comunicacion con el madrij del grupo en caso de cambios de la informacion que se entrego anteriormente sera tratada como una cuestion seria y tendra consecuencias.
- No se permite a ningun participante viajar a Cisjordânia, Gaza o cualquier otra area sobre control palestino o la parte este de Jerusalém.
- Cualquier participante que no respete las reglas de seguridad del programa estara automaticamente fuera del programa, sin ninguna excepcion siendo encaminado de vuelta a su país de origen por su propia cuenta.



Anexar 2 fotos de
passaporte aqui**Formulário de Inscricion**

Por favor responder a todas estas preguntas en este formulario con mayúscula y legible.
Asegurate de que vos y tu padre / madre / tutor ha leído cuidadosamente el formulario y firmado la declaración de la última página.

Informacion del participante:

Nombre completo*			
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Direccion			
Telefono particular		Celular	
E-mail			
Nacionalidad		Sexo	

* como aparece en tu pasaporte

Informacion familiar:

Marca la respuesta correcta

Si / No	tu padre está vivo?	Si / No	Tu madre está viva?
Si / No	tus padres viven separados?	Si / No	Tus padres estan divorciados divorciados ?

Vos vivis con: Padre y madre / madre / Padre / Otro



Hashomer Hatzair - Shnat 2020 Inscripcion, formulário médico y contrato de participacion

	<i>Padre/tutor 1</i>	<i>Madre/Tutor 2</i>
Relacion con vos		
Nombre		
Direccion(solamente si es diferente de la direccion del participante)		
Número de telefono		
Telefono celular		



Hashomer Hatzair - Shnat 2020 Inscripcion, formulário médico y contrato de participacion

E-mail		
Profesion		
Lugar de nacimiento		
Nacionalidad		

Hermanos (as):

	Hermano(a) 1	Hermano (a) 2	Hermano (a) 3
Nombre			
Edad			
Participa en la tnuva HH? (Si/ No)			

Algun miembro de tu familia ya participo anteriormente de Shnat Hajshará? Si / No

En caso positivo , escribi quien y cuando.

Detalles del pasaporte :

Escribi por favor los detalles de tu pasaporte del país en que recidis en la columna 1, y cualquier otro pasaporte que tengas en la columna 2.

	<i>Pasaporte 1</i>	<i>Pasaporte 2</i>
País de emision		
Número do pasaporte		
Fecha de emision		
Lugar de emision		
Fecha de vencimento		

Perfil personal:

Describi tu participacion como Janij, madrij o Rosh en tu Ken local:



Hashomer Hatzair - Shnat 2020 Inscripcion, formulário médico y contrato de participacion

Visitas previas a Israel:

	Visita 1	Visita 2	Visita 3
Año			
Duracion de la estadia			
Propósito de la visita (vacaciones, programa en grupo, etc.)			

Describi tus habilidades en Hebreo : (por favor hace un círculo en la respuesta mas apropiada)

Lectura	Ninguna	Debilitada	Regular	Buena	Fluente
Escritura	Ninguna	Debilitada	Regular	Buena	Fluente
Conversacion	Ninguna	Debilitada	Regular	Buena	Fluente
Comprension	Ninguna	Debilitada	Regular	Buena	Fluente

Participas actualmente de otras organizaciones judias? En caso afirmativo, explica donde .

Cuales son tus planes para el año posterior a "Shnat"?

Tenes definido en que universidad vas a estudiar?

Por que es importante para vos participar de un programa de un año en Israel?



Explica por que especificamente quieres participar del programa Shnat de Hashomer Hatzair? Que partes/componentes del programa son de mayor interes para vos?

Que expectativas tenes del programa de Shnat?

Cuales son tus mayores miedos y preocupaciones por participar del programa Shnat?



Autorizacion de padre/madre/tutor:

Yo, _____ (nombre del responsable), padre/ madre/ tutor legal (haga un círculo en la respuesta correcta) del participante del programa Shnat Hajshara de Hashomer Hatzair 2017

_____ (escribir el nombre del participante) autorizo la Participacion do mi hijo/a en el programa Shnat Hajshara de Hashomer Hatzair 2018.

Firma : _____ Fecha : _____
(del padre/madre/tutor)

Declaracion del participante :

Yo, _____ (nombre del participante), acepto, através de esta autorizacion, mi participacion en el programa Shnat Hajshara de Hashomer Hatzair 2018. Acepto, también, depositar **U\$100,00** (dólares) al inicio del programa que seran devueltos al finalizar el mismo, en caso de no haber causado ningun dano durante Shnat.

Firma : _____ Fecha: _____

Hashomer Hatzair no permitirá la transgrecion de cualquiera de las reglas del programa, asi como se reserva el derecho de hacer cambios dentro del programa en caso de ver que sea necesario.



Formulário Médico

Este formulário incluye:

- A. **Aclaraciones de los exámenes que el participante necesita o que deben ser realizados por el médico.**
- B. **História clínica del participante (completado por el participante)**
- C. **Formulário de examen físico (completado por el médico)**
- D. **Declaraciones y autorizaciones del participante a cargo del padre/madre/tutor.**

Completar por favor todas las secciones de este formulário. Observar por favor que el médico, el participante y su tutor legal deben firmar el formulário en los lugares especificados para que estos sean válidos y aceptables. Toda la informacion será mantenida de forma confidencial.

A: ACLARACIONES PARA EL MÉDICO EXAMINADOR Y PARA EL TUTOR DEL PARTICIPANTE

1. El nuevo ambiente por el que pasara el participante requiere del mismo aptas capacidades físicas y mentales. Es extremadamente necesario, para la seguridad y salud del participante, que este formulário sea lo mas completo y exacto posible.
2. Los participantes tendran excursiones y trabajaran en un clima subtropical, con temperaturas que alcanzan los 35 grados centígrados. El clima es, dentro de otras cosas, seco, con condiciones semiáridas en una gran parte del país.
3. La mayoría de los participantes vivern en un ambiente comunal. Compartiran cuartos con otras personas y comeran en instalaciones comunales.
4. Las actividades del participante pueden desarrollarse desde un trabajo físico bajo el sol (principalmente los campos de los kibutzim), trabajar en una cocina comunal (con todos los problemas epidemiológicos que implican estos trabajos). Los participantes podran tambien realizar el trabajo voluntario en una ciudad en desarrollo o vivir en condiciones de auto-abastecimiento. Tambien se espera que participen de algunos paseos por el país, que implicaran , eventualmente, caminar largas distancias (a veces de 5 a 8 quilômetros), escalar montanas y otras actividades extremas..
5. Se debe considerar que las instalaciones médicas disponibles para los participantes cubren solamente enfermedades y accidentes agudos. No hay instalaciones disponibles dentro del programa para tratamiento de enfermedades cronicas. La asistencia medica será muy a menudo de un profesional paramédico, completamente capacitado, un médico estará disponible asi como la posibilidad de ir a un hospital local. Cuando fuera necesario, el paciente poderá ser transferido a una ciudad grande, para tratamiento médico especializado y,



Hashomer Hatzair - Shnat 2020 Inscripcion, formulário médico y contrato de participacion

cuando sea necesario, podra ser encaminado al país de origen para continuar un



tratamiento adicional. tratamientos dentales, ópticos y ginecológicos no están incluidos y serán bajo el pago personal del participante.

6. Este formulario debe ser completado por un médico que ya conoce al participante por lo menos 18 meses antes de completar este formulario.
 - a. **Cualquier participante que este anteriormente en tratamiento o que ahora este siendo tratado por un especialista (por ejemplo, cardiólogo, neurólogo, psiquiatra, psicólogo, asistente social, etc.) debe anexar un informe detallado escrito por el especialista con un diagnóstico completo, cuidados, tratamientos y posibles problemas que pueden suceder a futuro.**
 - b. Si un participante necesita de terapia, tratamiento, o continuar recibiendo remedios en cuanto participa del programa, el mismo debe tener una carta médica dando los detalles completos. Esta carta debe ser hecha correctamente, porque los remedios no tienen el mismo nombre comercial que en el país de origen; el nombre farmacológico completo de todos los remedios usados por el paciente deben ser proporcionado por escrito en este informe. Si esto no ocurre, será responsabilidad del participante.
 - c. Si se suceden cambios de salud en el participante después de completar este formulario, se debe llevar consigo una carta explicativa del médico con un diagnóstico y pronóstico detallado, y en caso de ser necesario, la explicación detallada del tratamiento a seguir. La falta de esta carta puede causar la expulsión del participante de su programa sin ningún reembolso.
7. Hashomer Hatzair confiará en la información entregada en este formulario y cualquier carta suplementaria para la aceptación o continuación del participante en este programa. Las omisiones o declaraciones erradas colocan en riesgo al participante, a su médico, cirujano, psiquiatra, psicólogo o asistente social.
8. La información en este formulario y todas las cartas suplementarias e informes sobre la condición física, mental o psicológica del candidato serán recibidas por Hashomer Hatzair como documentos terminantemente confidenciales.
9. **En caso de que se descubra, después de la llegada a Israel, que el participante sufre de alguna enfermedad o trastorno físico o mental, que no estén especificados en este formulario o en la carta adicional del especialista, con total confidencialismo por parte de Hashomer Hatzair, el participante será enviado a su país de origen, con los costos de su retorno cubiertos por el propio participante y no recibirá ningún reembolso del costo del programa. Hashomer Hatzair no se responsabilizará por cualquier aspecto que no este escrito en la historia clínica del participante con detalles especificados en este formulario.**
10. El seguro médico proporcionado por Hashomer Hatzair no incluye ningún tratamiento por causa de una enfermedad crónica o normal que haya comensado antes de la llegada del participante a Israel con excepción de que empeore repentinamente, o que precise de atención inmediata. **Hashomer Hatzair no tendrá ninguna responsabilidad por los costos ocurridos como resultado de esta condición crónica o enfermedad preexistente.**
11. El seguro médico proporcionado por Hashomer Hatzair no cubrirá ninguna condición médica preexistente y se requiere al participante, en caso de que exista, llegar al país con un seguro externo e independiente que será vigente durante todo el programa.



B : INFORMACION PERSONAL E HISTORIA CLÍNICA DE SALÚD
(Para ser completado por el participante)

Datos del participante:

Nombre completo			
Fecha de nacimiento		Masc/ Fem	
Direccion			
Telefono		Fax	
Celular		E-mail	
Nombre de Padre/Madre/Tutor			
Direccion (en caso de que esta sea diferente)			
Telefono particular		Telefono de Trabajo	
Celular		E-mail	

En caso de alguna emergencia que no se consiga conversar con el padre/madre/tutor, por favor comunicarse con:
(algun contacto en el país local)

Nombre			
Relacion con el participante			
Direccion			



Hashomer Hatzair - Shnat 2020 Inscripcion, formulário médico y contrato de participacion

Telefono particular		Telefono del Trabajo	
Celular		E-mail	



Continuando datos de contactos en Israel en caso de emergencia:

Contacto 1:

Nombre			
Relacion con el participante			
Direccion			
		CP	
Telefono particular		Telefono de Trabajo	
Celular		E-mail	

Contacto 2:

Nombre			
Relacion con el participante			
Direccion			
		CEP	
Telefono particular		Telefon de Trabajo	
Celular		E-mail	



Historia Clínica: (para ser completado por el participante)

A) Ya tuviste alguna vez alguna de las siguientes enfermedades cronicas o esporádicas?

Enfermedad	Si/No	Fecha
Asma		
Bronquitis		
Bursitis		
Cancer		
Varicela		
Convulciones		
Diabetes		
Mareos		
Otitis		
Desorden con las comidas		
Epilepsia		
Problemas de vista		
Desmayos		
Resfriados frecuentes		
Dolores de cabeza		

Enfermedad	Si/No	Fecha
Problemas de Corazon		
Hiperactividad		
Problemas de rinon		
Depresion		
Sarampion		
Mononucleosis		
Paperas		
Neumonia		
Poliomielitis		
Fiebre Reumática		
Escarlatina		
Sonambulismo		
Desorden de tireóide		
Tuberculosis		
Úlcera		

Se respondistes si. por favor da detalles en la siguiente página



Da por favor los detalles completos, incluyendo nombres y las direcciones de los médicos, hospitales y especialistas relevantes, de toda enfermedad cronica o esporádica. Por favor vuelve a la nota 6 de la seccion A de este formulário (pag.11). Anexa una carta de un especialista a este formulário.

<i>Enfermedad</i>	<i>Detalles / Tratamiento</i>	<i>Nombre, direccion y contacto Informacion del especialista apropiado</i>

B) Alguna vez cualquier persona de tu familia (padres y hermanos ya tuvieron cualquiera de las enfermedades especificadas anteriormente?

<i>Enfermedad</i>	<i>Nombre / Relacion con el participante</i>	<i>Detalles del tratamiento</i>

C) Tenes algun tipo de alergia?

<i>Alergia</i>	<i>Si / No</i>	<i>Grado de sensibilidad, que tipo y cual es la reaccion</i>
Aspirina		
Fiebre de heno		
Picadas de insectos		
Penicillina		



Otros :		
----------------	--	--



D) Tenes algun requisito dietético especial? (incluyendo vegetariano) ?

E) Recibistes estas vacunas ?

<i>Vacuna</i>	<i>Si/No</i>	<i>Fecha de vacunacion</i>
Polio		
Tétano ¹		
Tuberculosis		
Meningitis ²		
Rabia		
Hepatitis ³		
Otras		

Aclaraciones de vacunas :

- 1** Tenes que haber *recibido una vacuna contra aumento de presion primária de tetanus en los ultimos diez anos*
- 2** ***Esta vacuna es recomendada***
- 3** ***Se planeas trabajar como voluntário dentro del programa israelí de servicio de ambulâncias de Magen David Adom durante el ano, debes tener por lo menos 2 de las 3 vacunas de hepatitis B antes de llegar a Israel. Esto no es obligatorio para los que no participan de este programa voluntário.***

F) Te operastes o tuvistes alguna lesion séria?

<i>Operacion/Lesion</i>	<i>Fecha</i>	<i>Detalle</i>



--	--	--



Al responder las siguientes preguntas, por favor hacer una referencia a la nota 6 de la seccion A (pág. 12).

G) Estas usando actualmente algun medicamento?

Nombre	detalle

H) **Consultastes alguna vez a un psiquiatra, psicólogo, psicoterapeuta o asistente social? Estuvistes en tratamiento psicologico ?**

Si respondistes positivamente alguna pregunta, escribi por favor los detalles completos incluyendo el período de tus consultas, la razon de la consulta y los detalles del nombre de quien haya sido el profesional . Obtene por favor una carta de diagnóstico, pronóstico y riesgos de tu capacidad para participar en el programa.

Autorizacion para acceder a la informacion:

Otorgo autorizacion al Movimiento Juvenil Hashomer Hatzair y sus representantes en Israel la facultad de entrar en contacto con cualquier profesional médico o psicológico que me atendio en el pasado. Tambien autorizo a cualquiera de estos profesionales médicos o psicológicos de compartir o de pasar cualquier informacion que pueda llegar a ser relevante para mi participacion del programa .

Firma: _____ Participante : _____

Nombre del padre/madre/tutor : _____ Firma : _____

Firma por favor esta autorizacion ,agrega la firma del participante y la declaracion del padre/madre/tutor en la seccion D (página 21).



C: FORMULÁRIO DE EXAMEN FÍSICO (a ser completado por TU MÉDICO)

	Normal	Anormal	Descripcion de la Anormalidad
Cabeza			
Estado general			
Cuello			
Oidos			
Ojos			
Dientes			
Boca y garganta			
Tórax y pulmones			
Corazon			
Sistema vascular – tension arterial			
Abdômen y Viscera			
Hernia			
Sistema gastrointestinal			
Sistema urinário			
Miembros superiores			
Miembros inferiores			
Columna			
Pie y sistema linfático			
Sistema nervioso			



Altura		Peso	
Análisis de urina		Albumina	
Glucosa		VDRL	

Vision :

Ojo derecho - Sin correccion		Ojo izquierdo – Sin correccion	
Aumento		Aumento	

Audiçion :

Lado derecho		Lado izquierdo	
--------------	--	----------------	--

Ciclo menstrual :

Regular o irregular		Fecha del último período menstrual	
Tenes algun problema ginecológico?			

Podes realizar actividades físicas sin problemas?

Alguna restriccion física específica/ restriccion alimentaria / recomendaciones generales :

Alguna otra informacion relevante :



DECLARACION DEL MÉDICO

Lei Las "Notas de médico examinador" y despues de leerlas examine al participante _____ (nombre completo del participante), registre y anote los resultados en el lugar correspondiente, que representam, desde mi punto de vista, laistoria médica entera del participante. A mi opinion, el participante es **CAPAZ / INCAPAZ** (haga un círculo en la respuesta correcta) de participar del programa (incluyendo caminatas en subida de 5-8 quilômetros) conforme las notas y aclaraciones.

Conozco al participante durante _____ anos. Entiendo que Hashomer Hatzair confiará en mi informe y resultados anteriormente declarados .

Nombre del médico			
Direccion			
Telefono		Fax	
Firma del médico		Fecha	

Sello del médico



D : DECLARACION DEL PARTICIPANTE Y DE SU PADRE/MADRE/TUTOR

DECLARACION DEL PARTICIPANTE

Lei atentamente las notas en la seccion A y la ficha médica que fue completada por el médico, particularmente en los items 6, 7, 9, 10 y 11. Certifico por este medio que, a mi conocimiento, el formulário médico anterior está completo con todos sus detalles. Acepto absolutamente que cualquier enfermedad, mental o física, que me descubran y que sea originado antes de mi llegada a Israel y que no fue descrita por completo en este formulário o en ninguna carta anexada por un profesional es causa para mi regreso a mi país de origen. Estoy completamente consciente de que Hashomer Hatzair no tiene responsabilidad resultante por cualquier enfermedad que no haya sido especificada.

Estoy conciente que la cobertura médica no incluye de ninguna forma tratamiento dental, ginecológico, psiquiátrico, psicológico u optico, y tambien no cubre ningnun tratamiento necesario causado por cualquier enfermedad cronica de la cual haya tenido tratamiento anterior a mi llegada a Israel (con exepcion de un empeoramiento repentino de una enfermedad cronica especificada en el informe e historia clinica). Todos los medicamentos que estoy tomando estan regularmente cubiertos por mi propio costo y fue detallado en este formulário o en cartas anexadas por los profesionales relevantes .

Otorgo permiso completo para recibir cualquier tratamiento de cualquier naturaleza, en caso de ser necesario por médicos en Israel, dentro del marco de Servicios Médicos y de Salud nominados por Hashomer Hatzair.

Reconozco y acuerdo que el uso de bebidas alcolicas, drogas o similares, es causa para la expulsion imediata del programa, y sere enviado de vuelta a mi país de residencia, siendo que tendre que pagar todos los custos de mi regreso para mi país.

Nombre del participante		
Firma del participante		Fecha

DECLARACION DE MI PADRE/MADRE/TUTOR

Declaro que presente toda la informacion y una historia médica completa y que no puedo agregar cualquier otro detalle relevante a este formulario. Acepto completamente los terminos y las condiciones de la declaracion del pretendiente y acepto que sean aplicadas sobre el mismo en caso de necesidad.

Nombre del Padre/Madre/Tutor



Hashomer Hatzair - Shnat 2020 Inscricion, formulário médico y contrato de participacion

Firma		Fecha
-------	--	-------



MUY IMPORTANTE – POR FAVOR LEER ATENTAMENTE

Declaración sobre normas y responsabilidad

Introducción

Lo que se sigue es una declaración sobre lo que se espera de los participantes del Shnat Hajshara de Hashomer Hatzair en términos de comportamiento o lo que se considera inaceptable. Esta declaración explica detalladamente los procedimientos a seguir en caso de comportamiento inaceptable. Estas aclaraciones son muy importantes para evitar que haya malos entendidos en el transcurso del programa.

Estas reglas de comportamiento tienen que ser seguidas al pie de la letra, para que el programa funcione con éxito y para que tengas la mejor experiencia como individuo y como grupo.

Realmente, **esperamos sinceramente que los procedimientos de disciplina aplicados a quien rompe las reglas no sean necesarios.**

Estas son las reglas de Shnat:

Para ser aceptado al programa Shnat de Hashomer Hatzair, vos tu padre/madre/tutor deben leer con mucha atención esta declaración y firmarla.

Romper CUALQUIERA de estas reglas puede traer la expulsión inmediata del programa. Las decisiones con respecto a las reglas de Shnat serán tomadas conjuntamente por los representantes de Hashomer Hatzair Local y Hashomer Hatzair Mundial.

- Determinamos normas de comportamiento personal y grupal. Esta declaración sirve como guía para vos y para el grupo.
- Estas reglas son respetadas por ambas partes, Hashomer Hatzair y el participante.
- Los participantes de Shnat son aceptados sobre la base que el movimiento confía en que sus *janijim* se comporten apropiadamente durante el programa, ejerciendo auto disciplina y recibiendo supervisión de nuestros representantes en Israel, principalmente de los *madrijim*.
- La relación entre los participantes de Shnat y el movimiento es mutua. Así como el movimiento espera que los participantes de Shnat se comporten con respeto, el participante tiene el derecho a ser tratado también con respeto. Como consecuencia, el movimiento se compromete a trabajar dentro de estas pautas.

Estar de acuerdo con esta declaración es un requisito básico para la participación en el programa.



Que esperamos del participante

1-Participación

Debes participar activamente en cada actividad del programa. Debes tratar cada parte del programa como obligatoria, (a menos que tus supervisores te digan lo contrario).

2. Shnat como preparación de líderes del movimiento

Uno de los objetivos fundamentales de Shnat es el entrenamiento de liderazgo. Serás capacitado para volver a la tnuá y asumir cargos de mayor responsabilidad en el liderazgo de ella donde serás responsable por más personas. Como tal, esperamos de vos un comportamiento con altos niveles de responsabilidad y que seas un ejemplo para los demás. Como participante de Shnat, serás requerido de que seas responsable por vos mismo y tus acciones. Hashomer Hatzair espera que cada participante de Shnat sea un miembro activo completo del movimiento por lo menos dos años después de tener pasado el programa y contribuyas completamente para el futuro del movimiento.

3. Participantes como miembros de Hashomer Hatzair

Como participante de Shnat, estarás representando al Hashomer Hatzair. Como tal, tu comportamiento refleja al movimiento. Esto te coloca en una posición de responsabilidad con todos los miembros de Hashomer Hatzair. Siempre debes tener esto presente.

4. Valores personales y grupales

En Hashomer Hatzair, intentamos crear grupos basados en valores básicos interpersonales, como tolerancia, respeto, franquesa, honor y calidad humana. El programa Shnat está diseñado para facilitar a cada uno como individuo alcanzar su potencial, mientras que construimos una comunidad. Estos valores son esenciales para construir cualquier comunidad. Esperamos que los participantes de Shnat intenten vivir guiados por estos valores y se traten mutuamente siguiendo estos valores..

5. Relaciones con los madrijim y los coordinadores.

Durante el año en Israel, estarás bajo la jurisdicción de diferentes autoridades que están por encima del Hashomer Hatzair. Nos referimos al Estado de Israel, el Majón de Madrijim de la Agencia Judía, y cualquier otra institución que permanezcas como kibutzim y otros. Debes aceptar sus normas y las reglas de Hashomer Hatzair Mundial.

Cualquier persona que supervisa el programa debe ser tratado con respeto, siempre. Los Madrijim y todo el personal que trabaja con vos durante todo el año son representantes de Hashomer Hatzair. Esperamos que todos los participantes sigan todas las instrucciones y normas dadas por los responsables del programa en las áreas de salud, seguridad, conducta, etc.

6. Responsabilidad Personal

Sos el responsable de tu propia salud, seguridad y bienestar. Hashomer Hatzair proporciona un marco integral para ayudar a los participantes de Shnat, pero debes ser responsable cuando los utilizas. También hay que recordar que Hashomer Hatzair es responsable de vos hasta el final del programa, incluyendo el tiempo libre, jofesh (tiempo libre), los fines de semana, por las noches, etc. En consecuencia, debes dar los datos de contacto a tu madrij siempre que no estes con el grupo, y actuar según las restricciones de seguridad del Hashomer Hatzair y la Agencia Judía.

7. Forma de vida y salud

Es necesario que te ocupes por tu salud, tu condición física y estar en un estado adecuado para poder participar, concentrarte y contribuir en todos los aspectos del programa. Si tienes problemas de salud, debes consultar a tu médico inmediatamente. Si vas a faltar a alguna parte del programa debido a enfermedad, el madrij debe ser informado, de manera que puedas consultar a una enfermera o un médico. Debes asegurarte de que tu ambiente de vida sea seguro e higiénico.

8. Kupá



Kupa es solamente responsabilidad de la kvutzá y es un componente dominante de la evolución del grupo. Apoyamos y recomendamos pero la autoridad final con respecto al tema de la Kupa pertenece al grupo de participantes

¿Qué son comportamientos inaceptables?

Teniendo en cuenta lo dicho anteriormente acerca de las expectativas, enumeramos a continuación algunos comportamientos que son totalmente inaceptables en el programa. Esta lista no debe considerarse como finalizada. Si algo no está aquí escrito no significa que vaya a ser aceptada.

Además, es importante decir que estos ejemplos son considerados como mínimo y se esperan mucho más de nuestros janijim.

1. AUSENCIAS

Como se ha dicho anteriormente, los participantes no pueden faltar a ninguna actividad durante el programa.

2. PERSONAL DE SEGURIDAD

Se les informará a los participantes las reglas de seguridad que Hashomer Hatzair en conjunto con la Agencia Judía. Es tu responsabilidad estar al tanto de estas reglas e informaciones, respetarlas siempre durante el jofesh y /o en las partes más estructuradas del programa. Estate atento y en alerta!

3. LAS SUSTANCIAS ILEGALES

La posesión y / o consumo de drogas es ilegal y llevará la expulsión inmediata del programa, y el janij será enviado a su país de inmediato, los costos del regreso serán cubiertos por el participante. En estos casos, el Hashomer Hatzair se reserva el derecho de informar a la policía y esto puede ser tratado por la policía de una forma muy severa, incluyendo un sello en su pasaporte que puede prohibir que regrese a Israel.

Hashomer Hatzair se reserva el derecho de solicitar una prueba anti-drogas a cualquier participante en cualquier momento del programa sin previo aviso.

ACEPTO QUE ME REALIZEN EXAMENS ANTI DROGAS EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE EL PROGRAMA.

4. BEBIDAS ALCOHÓLICAS

El abuso de alcohol ha sido la causa de muchos problemas relacionados con la indisciplina. Debe entenderse claramente que los problemas de comportamiento relacionados con el alcohol afectan el trabajo, el bienestar social y la participación del participante o compañeros de viaje en estos programas y por lo tanto no serán tolerados.

5. COMPORTAMIENTO ANTI SOCIAL

Hay muchas expresiones de comportamiento antisocial, y no se tolerará ninguna. A modo de ejemplo:

- daño físico o psicológico causado a los demás.



- Los participantes deben entender las necesidades de respeto y tolerancia a todas las personas con las que entran en contacto, no sólo los miembros del grupo, compañeros de trabajo, vecinos, educadores, etc.
- El participante debe respetar el medio ambiente que lo rodea. No se aceptara cualquier tipo de vandalismo. Se espera que tomes responsabilidad de mantener todo el equipamiento (eléctrico, muebles y otros) que se ofrece al usuario durante todo el año. La expectativa es que se mantenga todo limpio. El individuo es responsable de los daños causados. En caso de daños el participante o sus padres deberán pagar por los costos de los daños causados.
- Comportamiento racista o discriminatorios dirigidos a cualquier otro miembro del grupo, o también a cualquier persona fuera del grupo no serán aceptos.
- En todo caso, Hashomer Hatzair tiene el derecho de definir un comportamiento antisocial y no adecuado, y pedir al participante que abandone el programa.

Vemos como una responsabilidad básica de los participantes de Shnat de oponerse a cualquier comportamiento inaceptable dentro del grupo y no cooperar con él. Esperamos que se informe al madrij de cualquier comportamiento antisocial que un miembro del grupo cometa.

6. JOFESH (tiempo libre)

La mayoría de los fines de semana están concebidos como tiempo libre en el programa. Este tiempo es para hacer las visitas familiares y actividades personales. En caso que se necesite salir en otros momentos se requiere un permiso especial. En el caso de que los padres o hermanos visiten Israel durante el transcurso del programa, se le permitirá al participante salir de sus actividades de rutina para un periodo máximo de 7 días. Se sugiere enfáticamente consultar con los responsables de los participantes en Israel cuales son las fechas más convenientes para efectuar la visita.

En este caso de 'retirada temporal', los padres / tutores deben firmar un permiso especial que saca a Hashomer Hatzair de todo tipo de responsabilidad por el participante durante ese tiempo.

Se podrán recibir visitas según el momento del programa en el cual el participante se encuentre. Las condiciones de las visitas varían durante el programa, habiendo lugares donde se permite, lugares donde se permite por un tiempo determinado o condiciones determinadas y lugares donde está prohibido. Estas variaciones van siendo informadas antes del comienzo de cada etapa.

7. SALIDAS DE ISRAEL

Está prohibido salir de Israel durante el transcurso del programa. Sólo se puede salir de Israel y volver a tu país de origen con la autorización de los organizadores del programa: Hashomer Hatzair Mundial, Hashomer Hatzair local, Programa Massa y la Agencia Judía. En caso de salida con un fin específico y de corta duración se debe consultar y pedir permiso para saber si es posible. Por ejemplo bodas, celebraciones de bar mitzvah de familiares cercanos, o en casos de muerte de familiares cercanos y también en casos de emergencia. En el caso de la salida de Israel, el participante será responsable de cualquier inconveniente o problema con respecto a la visa, de entrada y todos los costos financieros que estas cosas requieren. El regreso a la casa durante el programa no se recomienda por las siguientes razones:

1. Factor de seguridad en cuestión.
2. No estarás cubierto por nuestro seguro de salud.



3. Este tipo de salida del programa puede ser perjudicial para el programa en términos de tu continuidad educativa individual y la dinámica del grupo.
4. El participante es responsable de todos los costos por esta salida del programa.

En caso de salir de Israel debes tener una autorización firmada por tus padres / tutores y enviarlo a las oficinas de Hashomer Hatzair mundial.

8. LEY DE ISRAEL

Cualquier violación de la ley israelí es inaceptable.

Procedimiento a seguir después de la constatación de un comportamiento inaceptable

Tenemos un procedimiento claro a seguir en estas condiciones que funciona en varios niveles. Es evidente que algunos comportamientos son más graves que otros. Tratamos de nivelar el procedimiento que se toma de acuerdo con la gravedad de la conducta que se está visualizando.

- Los problemas iniciales de naturaleza no extrema, como la falta de un día de trabajo, clase, un día de seminario, un paseo serán tratados junto con el madrij.
- El propósito de este paso es enteramente educativo. Tenemos como principio importante de nuestro trabajo ofrecer a los adultos jóvenes y líderes potenciales la oportunidad de tomar responsabilidad por sí mismo. El objetivo es que la persona recapacite y se de cuenta de que el comportamiento que tuvo estaba mal y hacer los cambios necesarios en su comportamiento para ser un miembro constructivo del grupo y hacer su Shnat positivo y productivo .
- Si este comportamiento persiste, o comienzan a aparecer problemas de naturaleza más grave, una segunda advertencia está dada por los organizadores del programa en Israel.
- La segunda advertencia es la última intervención antes de la expulsión del programa. Hashomer Hatzair tiene el derecho de determinar si algún comportamiento es de advertencia o expulsión inmediata

- Si después de la segunda advertencia, el comportamiento inaceptable persiste, Hashomer Hatzair decidirá la expulsión del participante del programa inmediatamente. El individuo debe regresar a su país de origen en el primer vuelo disponible. Desde el día de la expulsión, Hashomer Hatzair abandona toda responsabilidad sobre el individuo.

EXPULSION INMEDIATA DEL PROGRAMA

Ciertos comportamientos son considerados tan grave que el participante será expulsado inmediatamente del programa. Los ejemplos de comportamientos que pueden resultar en la expulsión inmediata son:

- El uso, venta y dar a los demás o tener posesión de drogas ilegales.
- La violencia contra sí mismo o contra otro participante.
- Los comportamientos que indican que el individuo es incapaz de admitir las normas de seguridad que rigen el programa.
- Comportamiento antisocial grave.

Esta lista no es definitiva, pero está destinada a proporcionar ejemplos.

En el caso de expulsión del programa , los reembolsos serán dados hasta tres meses del principio del programa, menos gastos administrativos utilizados durante este período. Después de tres meses, no hay



reembolso.

Conclusión

Por último, esperamos sinceramente que el comportamiento y las actitudes de los participantes sean tales que no necesitemos utilizar estos procedimientos durante el año.

Estar de acuerdo con esta declaracion es un requisito básico para la participacion en el programa.

Por favor completar la declaracion en la página siguiente para indicar que leyo entendio y aceptar los terminos desta declaracion que lo limitan y resguardan .



Shnat Hajshara de Hashomer Hatzair 2020 - Contrato de Participacion

Declaracion del padre/madre/tutor:

Yo, el padre/madre/tutor legal del participante, entiendo que el/ella eligio participar del programa Shnat Darom 2020 por su propia y voluntaria desicion . Yo doy mi consentimiento para su participacion . Leimos, entendimos y concordamos de que nuestro hijo sea limitado por declaracion de reglas y responsabilidad que se especificam en este formulário.

Nombre del padre/madre/tutor :

Firma del padre/madre/tutor :

Fecha:

Declaracion del participante

Yo, el participante firmo abajo, decidi participar del programa Shnat Darom 2020 por mi propia eleccion y voluntad Lei, entendi y estoy de acuerdo a ser limitado por la declaracion de reglas y responsabilidades.

Nombre del participante:

Firma del participante:

Fecha :



Comprobacion de procedimiento de inscripcion de Shnat de Hashomer Hatzair

Enviastes ?

- Formulário de inscripcion completo
- 2 fotos anexadas al formulário de inscripcion
- Formulário médico completo seccion B
- Firma de declaracion médica en la seccion B
- Formulário médico completo seccion C
- Firma de declaracion médica en la seccion D
- Contrato de participacion

Si tenes alguna pregunta, consulta el Sheliaj o Pehilb(responsable local por la parte logística del programa de Hashomer Hatzair.

