

Boundary Waters Canoe Trip Paquete de Solicitud

Miércoles, 12 de junio – Martes, 18 de junio 2019

Jueves, 13 de junio – Miércoles, 19 de junio 2019

Viernes, 21 de junio – Jueves, 27 de junio 2019

¡Project Success se complace en anunciar otra gran aventura al Boundary Waters Canoe Area! Estaremos llevando a los estudiantes de sexto, séptimo y octavo grado que representan las escuelas Andersen, Anwatin, Anne Sullivan, Folwell, Franklin, Jefferson, Marcy, Northeast, Olson y Sanford.

Otra vez, nos complace trabajar con Wilderness Canoe Base, un campamento que nos equipará y proveerá los guías. Desde entonces, sus generosas becas han permitido a Project Success incluir a más estudiantes de los que pensábamos que iba a ser posible. Sus guías tienen mucha experiencia y están bien entrenados y priorizan, sobre todo, la seguridad de su niño/a.

El procedimiento: Si está interesado en participar, por favor lea cuidadosamente toda la información que se encuentra en este paquete. Tendrá que completar y devolver las siguientes formas el o antes del **VIERNES, 03 DE MAYO DEL 2019**.

- Formulario de inscripción**
- Formulario de salud**
- Formulario de renuncia**
- Formulario de publicación fotográfica**
- Formulario de pago y/o formulario de solicitud de beca**

Por favor guarde esta página y la **Lista de Equipaje** para su uso personal.

NOTA: *Este es un viaje muy popular y se puede llenar antes de la fecha de entrega el 03 de mayo. Complete y devuelva sus formas tan pronto como sea posible.*

Los cupos del viaje se llenarán en el orden en que recibamos los formularios completados. Sin embargo, si está esperando una cita médica para completar el formulario de salud, por favor envíe por correo el resto del papeleo primero y haga un seguimiento con el formulario de salud tan pronto como sea posible y antes del 03 de mayo. Aceptaremos solicitudes hasta que se llenen los cupos del viaje y después de la fecha de entrega si todavía hay espacio disponible. Los formularios que recibamos después de que se llenen todos los cupos serán anotados en la lista de espera, siempre en el orden en que fueron recibidos. Todos los estudiantes que entreguen sus solicitudes recibirán una llamada de confirmación informándoles si tienen un espacio reservado en el viaje o si se encuentran en la lista de espera.

Si usted decide cancelar la participación del estudiante, *es importante que nos lo haga saber inmediatamente para que de esta manera otra persona en la lista de espera pueda participar en el viaje*. No se reembolsará el pago después del 31 de mayo.

Costo: Pedimos \$500 por estudiante como costo total del viaje. **Hay becas disponibles desde \$50 a \$450, basadas en las necesidades económicas del solicitante para cubrir los costos del viaje.** En los últimos años hemos recibido un creciente número de solicitudes de estudiantes que necesitan becas. Por ello le pedimos que si usted tiene los fondos necesarios para cubrir los gastos de este viaje, pague la cantidad completa. Sin embargo, Project Success quiere garantizar que se incluyan a todos los estudiantes que realmente deseen ir, independientemente del costo. Si usted no está en condiciones de pagar la cantidad de \$500 dólares, apreciaremos la contribución parcial que usted pueda pagar de los gastos del viaje. Su contribución nos ayudará a seguir trayendo a jóvenes al BWCA cada año y a servir a grupos de estudiantes cada vez más amplio. ¡También estaremos muy agradecidos si usted quisiera donar un lugar para otro estudiante!

Por favor, envíe por correo los formularios de BWCA con su pago a nombre de Project Success a:

Project Success - BWCA Trip

One Groveland Terrace, Suite 300

Minneapolis, MN 55403

Favor de NO entregar su solicitud a la escuela. Formularios and el pago deben estar enviados por correo o llevados en persona a la oficina de Project Success.

CONTINÚA EN LA PRÓXIMA PÁGINA

Reunión informativa:

Se llevará a cabo una reunión informativa en mayo para todos los padres/guardianes y *estudiantes* que han solicitado y tienen confirmado su lugar en el viaje. Se les enviará una tarjeta postal a su hogar para informarles de la fecha, la hora y el lugar en donde se llevará a cabo la reunión.

Detalles del viaje y Preguntas frecuentes

Utilizaremos cómodos autobuses para transportarnos hacia y desde el BWCA, que se encuentra aproximadamente a ocho horas de distancia de Minneapolis, al norte en el Gunflint Trail de Grand Marais, MN. El autobús saldrá al 7:00 AM de la oficina de Project Success en Minneapolis. Un itinerario detallado será enviado a su casa más cerca de la fecha del viaje.

Cuando llegemos al Wilderness Canoe Base tendremos diversas orientaciones sobre cómo remar una canoa, empacar, transportarse por tierra y sobre nuestra seguridad en el bosque. A la mañana siguiente nos meteremos en nuestras canoas y remaremos durante una semana de campamento al aire libre.

El día que regresamos a la base del campamento, limpiaremos y nos iremos a Minneapolis en el autobús. Tendremos que llegar a las Ciudades Gemelas a las 10:00 PM. En el autobús habrá un teléfono celular que los estudiantes podrán utilizar para llamar a casa para informar a sus padres la hora estimada de llegada. Usted debe recoger a su estudiante de la oficina de Project Success.

Durante la semana en BWCA, un empleado de Project Success estará disponible para contestar cualquier pregunta que usted pueda tener.

Viajes y grupos:

Solamente 9 personas puede viajar juntos en el BWCA en cualquier momento. Cada viaje será dividido en varios grupos conformados por siete estudiantes y dos adultos.

Los dos adultos con cada grupo consistirán de una persona de Project Success y un guía de naturaleza cualificado de Wilderness Canoe Base.

Los grupos serán escogidos al azar. No vamos a considerar ninguna solicitud personal para estar con un amigo. Parte de la magia de un viaje en canoa de este tipo es conocer a gente que no necesariamente se conoce de antemano. Después de años de experiencia realizando estos viajes, sabemos que un viaje puede ser más exitoso cuando los estudiantes no están preocupados por asumir roles o expectativas que los jóvenes ponen en otros amigos.

Tiendas de campaña: Muchos de los grupos serán mixtos, con una tienda de campaña para mujeres y otra para hombres. También se puede optar por un grupo de "sólo mujeres" o uno de "sólo hombres" en el formulario. Si tienes una pregunta sobre las tiendas de campaña o arreglos para dormir, por favor llámenos al número (612) 874-7710.

¿Qué significa "On Trail"?

On trail se refiere a cuando tú has salido de la base de campamento y te encuentras en una canoa durante el día y duermes en una tienda de campaña durante la noche. No regresamos a Wilderness Canoe Base hasta el último día del viaje.

¿Qué debemos traer?

Hay una lista adjunta que especifica las cosas que se deben traer, y hablaremos de esto durante nuestra reunión en mayo. Llame a Project Success si tiene alguna pregunta. Tenemos cosas adicionales de todo lo que es necesario.

Wilderness Canoe Base es un campamento con influencia cristiana. ¿Esto influenciará el viaje en canoa?

No. No habrá ningún tipo de programación religiosa. Alentaremos a los estudiantes a que hagan reflexiones profundas sobre sí mismos y sobre el medio ambiente. Empezamos y terminamos cada día con discusiones. Esto podría incluir historias y pensamientos sobre la belleza de la naturaleza, o una reflexión acerca de cómo nos fue durante el día.

**Por favor llame a Project Success con cualquier pregunta o preocupación.
(612) 874-7710**

Solicitud para el Campamento 2019

Complete y devuelva
a Project Success

(ID#) _____
(para uso de la oficina)

Masculino

Femenino

Género Neutro

Por favor escriba con letra de imprenta:

Nombre del campista _____
Apellido(s) Nombre

Escuela _____ Grado completado (en junio 2019) _____

Número de identificación del estudiante _____

Por favor indique la semana que quiere asistir. Si puede asistir a cualquiera de las tres semanas, por favor indique cuál es su primera, su segunda, y su tercera opción si escribe 1, 2 y 3 en los recuadros.

12-18 junio de 2019

13-19 junio de 2019

21-27 junio de 2019

Marque aquí para pedir un grupo de "sólo mujeres" o uno de "sólo hombres" para el/la estudiante.

Dirección _____ # de apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Padre/madre/guardián _____

Número de teléfono del hogar _____ Número de teléfono del trabajo _____

Número del teléfono celular _____

Dirección del correo electrónico del padre/madre/guardián _____

Dirección del correo electrónico del/la campista _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____

Nosotros damos consentimiento para el estudiante notado para participar del paseo con Project Success al Boundary Waters Canoe Area. Estamos conscientes de los arreglos y creemos que se tomarán las precauciones necesarias y se planificará el cuidado y supervisión del estudiante notado durante el paseo. Más allá de esto no vamos a responsabilizar a Project Success, las escuelas Públicas de Minneapolis, Wilderness Canoe Base, o aquellos responsables por la supervisión del paseo. Nosotros voluntariamente renuncio a cualquier reclamación contra la institución patrocinadora y el personal del campamento por cualquier contratiempo, artículo perdido o por cualquier y todas las causas que puedan surgir en relación con las actividades de la organización mencionada anteriormente.

Firma del padre/madre/guardián: X _____

Firma del/la campista: X _____

Para uso exclusivo del secretario de admisiones (por favor no escriba debajo de esta línea)

- Camp Registration (Solicitud del campamento)
- Health Form (Formulario de salud)
- Photographic Release (Formulario de publicación fotográfica)
- PS Waiver (Formulario de renuncia PS)
- Payment and/or PS Scholarship Form (Formulario de pago y/o formulario de solicitud de beca)

Wilderness Canoe Base
HOJA DE ANTECEDENTES MÉDICOS DEL CAMPISTA

Complete y devuelva
a Project Success

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre de Campista: _____ Masculino: ___ Femenino: ___ Género Neutro: ___
(Apellido) (Primer Nombre)

Organización: Project Success Edad: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___

INFORMACIÓN DE LOS PADRES /GUARDIANES QUE TIENEN CUSTODIA DEL CAMPISTA

(Por favor incluye la información de los dos padres o guardianes y marque con una estrella el contacto de preferencia)

Campista/Padre/Guardián Dirección de la Casa : _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre #1: _____

Teléfono- Casa #:() _____ Celular#: () _____ Trabajo#:() _____

Nombre #2: _____

Teléfono- Casa #:() _____ Celular#: () _____ Trabajo#:() _____

Contacto de Emergencia (si el padre/la madre/guardián no puede ser contactado)

Nombre: _____ Relación con campista: _____

Teléfono: Casa#:() _____ Celular#:() _____ Trabajo#:() _____

PROVEEDOR DE SERVICIOS DE SALUD

Doctor: _____ Teléfono#:() _____

Dentista: _____ Teléfono#: () _____

SEGURO MÉDICO

Los padres/guardianes que tienen la custodia del campista son responsables financieramente de cualquier servicio proporcionado por proveedores de salud fuera del campamento. Los medicamentos que necesite el campista mientras se encuentre participando en el campamento de verano serán facturados al seguro médico del campista y se les cobrará el deducible a los padres o guardianes que tienen su custodia.

Nombre de la Compañía: _____ Póliza del Grupo #: _____

Dirección de Proveedor: _____ Asegurado de la Póliza ID#: _____

Nombre del Asegurado: _____ La Fecha de Nacimiento del Asegurado: _____

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN

Mi hijo(a) tiene permiso de participar en todas las actividades del campamento, excepto como se indica: _____
Yo autorizo al personal del campamento que provea atención médica de rutina y a suministrar medicamentos por receta y sin receta según el reglamento del campamento. En caso de que mi hijo(a) se lesione y yo no pueda ser alcanzado(a) durante una emergencia, doy permiso para que transporten a mi hijo(a) en un vehículo del campamento o ambulancia local, autorizo al médico seleccionado por el personal del campamento para que provea el tratamiento adecuado, hospitalización, para que ordene inyecciones, anestesia o cirugía para el/la niño(a) mencionado anteriormente en este formulario. Asimismo, autorizo la publicación de documentos con información de la salud para mí o mi hijo(a) cuando sea necesario en una emergencia. Yo autorizo a que se fotocopie este formulario para los viajes fuera del campamento. Es política de este campamento contactar a los padres o guardianes que tienen la custodia del/la niño(a) en caso de que ocurra una lesión grave, enfermedad severa u otro incidente que involucre a su hijo(a). La autoridad para esta decisión es con el personal encargado de los cuidados de la salud, el director del lugar o el director ejecutivo. Por la presente certifico que la información contenida en este documento de historial médico, a partir de esta fecha es exacta y completa.

Firma de autorización del consentimiento

Firma del padre/madre/guardián: _____ Fecha: _____

Las solicitudes de inscripción no pueden ser aceptadas si esta parte no está

Nombre:(Apellido, Primer Nombre) _____

MEDICAMENTOS (no hay necesidad de traer suministros de primeros auxilios o medicinas de venta libre)

Por Favor escriba todos los MEDICAMENTOS RECETADOS AL CAMPISTA (Deben de permanecer en el envase original con las instrucciones del médico) y MEDICAMENTOS SIN RECETA ESPECIFICOS, QUE SON NECESARIOS (ej. Zyrtec, medicamentos masticables, etc.) en el espacio abajo.

Nombre del medicamento	Dosis	Horario en que lo debe tomar	Razón para tomar el medicamento
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

MEDICAMENTOS SIN RECETAS QUE PROVEE EL CAMPAMENTO: El reglamento que ha sido aprobado por un médico nos permite almacenar medicamentos que se venden sin receta en el botiquín de primeros auxilios del campamento. Estos pueden ser suministrados por miembros del personal encargados de proveer primeros auxilios como sean necesarios. Los medicamentos que se mencionan a continuación pueden encontrarse en el botiquín de primeros auxilios del campamento.

Por favor revise la lista y marque los que usted **NO** desea que se le suministren a su hijo(a).

Acetaminophen _____ Antacid Tablets (tabletas de anti-acido) _____ Antihistamine (antihistamínico) _____
Cough Drops (pastillas para la tos) _____ Ibuprofeno _____ Suphedrine _____ Expectorant CF (expectorante) _____

No le suministren medicamentos a mi hijo(a) _____

HISTORIAL MÉDICO DEL CAMPISTA – PREOCUPACIONES – CONDICIONES

ALERGIAS/INTOLERANCIA O PREOCUPACIONES DIETÉTICAS:

(Utilice una página adicional si se requiere una respuesta)

No requiere consideraciones especiales _____

Alergias a alimentos o medicamentos: _____ Otras alergias: _____

Por favor describa las alergias, intolerancias o preocupaciones dietéticas y la reacción que le causa. Incluya intervención recomendada.

¿La alergia le provoca una reacción anafiláctica? Sí _____ No _____ Si la respuesta es sí, explique con detalles cómo es la reacción y la respuesta recomendada. _____

Preocupaciones dietéticas (vegetariano, vegano, intolerancia a la lactosa, diabético, otro): _____

HISTORIAL MÉDICO DEL CAMPISTA EL CAMPISTA TIENE UNA HISTORIA DE: _____ mojar la cama _____ sonambulismo _____ de no comer _____ dificultades mentales, emocionales, sociales o cognitivas (ansiedad, conductuales, depresión, dificultad aprendiendo cosas nuevas o manteniéndose enfocado/a)

Describa: todas las lesiones – cirugías – enfermedades, atención medica recurrente, durante este y los últimos años.

SALUD ACTUAL DEL CAMPISTA

1): Describa cualquier condición actual (lesión, cirugías, enfermedades, otro) que requiera atención especial, restricciones o consideraciones mientras esta en el campamento _____

2): ¿Está recibiendo o alguna vez ha recibido tratamiento profesional para tratar algún problema de salud emocional o mental? Sí ___ No ___

3): ¿Ha estado expuesto a alguna enfermedad transmisible en los últimos seis meses? Sí _____ No _____

Si la respuesta es sí explique: _____

****Si ha escrito alguna información en la pregunta #1 o ha contestado si a las preguntas #2 o #3 en la sección de "SALUD ACTUAL DEL CAMPISTA" el médico que está a cargo de la salud del campista tendrá que llenar la siguiente sección.**

RECOMENDACIONES DEL MÉDICO **debe de ser completado y firmado por personal médico **

El campista mencionado en este historial médico ha estado bajo mi cuidado por las siguientes razones:

¿Puede participar el campista de un programa activo de campamento? Sí _____ No _____ Provea una respuesta detallada (no) mencionando las restricciones: _____

Provea detalles del tratamiento que debe seguirse mientras está en el campamento: _____

Si el campista ha sido expuesto a una enfermedad contagiosa, ¿Terminó el periodo de contagio? Sí _____ No _____

Firma del Personal Médico Licenciado _____ Fecha _____

HISTORIAL DE VACUNACION

¿Su hijo tiene todas las vacunas que se necesitan para la escuela? ___ Sí ___ No

Fecha en que se suministró la última vacuna contra el Tétano: _____

Enumere las excepciones: _____

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

La información en este documento del historial médico es considerada como CONFIDENCIAL; la información solo será compartida en base a la "necesidad de saber".

CAMPER HEALTH SCREENING (Utilizado solamente para el campamento)

1. Medications: ___ None required ___ Received same as recorded ___ Received with changes

2. Health History Review: ___ OK as is ___ Changes: _____

3. Observable Health: (Illness, Injury, Other) ___ Good ___ Concerns: _____

Screened by _____ Date _____

Project Success/Escuelas Públicas de Minneapolis

EXENCIÓN Y RELEVO DE LA RESPONSABILIDAD SOBRE LOS MENORES

Por favor lea, firme y envíe a: Project Success: BWCA Trip, One Groveland Terrace, Suite 300, Minneapolis, MN 55403

Yo/Nosotros, _____ soy/somos el/los padre(s) o guardián(es) de _____ y:

1. Estoy/Estamos familiarizado(s) con la Aventura en Canoa BWCA de Project Success y
2. Me/nos comprometo(emos) a instruir al participante, que es menor de edad, a que debe de inspeccionar las instalaciones y el equipo que va a utilizar antes de que inicie su participación, y si el participante considera que algo no es seguro, él o ella notificará inmediatamente las condiciones a su supervisor(a) y debe de negarse a participar, y
3. Reconozco y entiendo que cada participante estará participando en actividades que implican riesgo de sufrir lesiones graves, incluso incapacidad permanente o muerte, y grandes pérdidas sociales y económicas que puedan derivarse no sólo de sus propias acciones, omisiones o negligencia, sino también de las acciones, omisiones o negligencia de otros, las reglas del juego, o las condiciones de las instalaciones o de cualquier otro equipo utilizado. Además pueden existir otros riesgos que no conocemos o que no son razonablemente previsibles en este momento, y
4. En caso de que cualquiera de estos eventos ocurran, la persona que firma este documento asume responsabilidad de todos los riesgos anteriores y acepta hacerse responsable de los daños y perjuicios, y
5. Absuelvo, relevo, libero y hago un convenio de no demandar a Project Success, las Escuelas Públicas de Minneapolis, sus clubes afiliados, sus respectivos administradores, directores, agentes, entrenadores y otros empleados o voluntarios de la organización, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y si corresponde, los propietarios y arrendadores de los locales utilizados para llevar a cabo el evento, todos los cuales se denominarán en lo sucesivo "la exención" de cualquier y toda responsabilidad a cada uno de las personas que firman, sus herederos y parientes más próximos de cualquier y todas las reclamaciones, demandas, pérdidas o daños como consecuencia de las lesiones, incluyendo la muerte o los daños a la propiedad, causados o alegados de ser causados en su totalidad o en parte por la negligencia de los relevos o de otra forma.

YO/NOSOTROS HE/HEMOS LEÍDO LA EXENCIÓN Y LA ABSOLVENCIA, COMPRENDEMOS QUE HEMOS RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y LO HEMOS FIRMADO VOLUNTARIAMENTE.

Firma del Participante: X Fecha: X

Nombre del Participante: X Fecha de Nacimiento: X
(en letra de imprenta)

Firma del Padre/Madre/Guardián: X Relación: X

Nombre en Letra de Molde del Padre/Madre/Guardián: X

Dirección del Participante: X

Ciudad: X Estado: X Código Postal: X

Número de Teléfono del Participante: X

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE FOTOGRAFÍA VISUAL

Yo autorizo a mi hijo/a, que es un/a menor de edad X
(Nombre del/la niño(a) – escriba el nombre en letra de imprenta)

a ser fotografiado/a para que aparezca en las imágenes fotográficas quietas o en movimiento o en cualquier otro medio de fotografía que se utilice como materiales de promoción para el Project Success o para Wilderness Canoe Base.

Yo renuncio a cualquier demanda de indemnización por tal uso o por daños y perjuicios derivados de tal uso.

Yo entiendo que las fotografías de los estudiantes están clasificadas como privadas en virtud de la Ley de Privacidad de Datos de Minnesota y sólo se utilizarán en lo autorizado por encima o por mi consentimiento por escrito tras petición especial del Project Success.

También entiendo que la firma de este formulario de consentimiento es puramente voluntaria y que la solicitud de servicios o mi relación con Project Success no se verán afectadas en modo alguno en virtud de la firma o la negación a firmar este formulario de consentimiento.

X
(Firma del Padre/Madre/Guardián)

X
(Fecha)

Paseo a BWCA 2019 Project Success

FORMULARIO DE BECA

Nombre del estudiante: **X** _____

1. Por favor indique la cantidad de dinero de beca que usted necesita (límite de \$450 dólares). Le agradecemos mucho la contribución parcial que usted pueda hacer para su viaje.

Cantidad de la beca solicitada: **X** _____

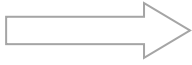
Pago incluido con esta aplicación: **X** _____

Pago que se hará por el 3 de Mayo del 2019: **X** _____

2. Por favor escribe dos párrafos en los que nos explicas porqué deseas ir al paseo de BWCA. (Esta parte debe de ser completada por el estudiante solamente.)

Envíe esta forma de vuelta con el resto de los documentos del paseo a BWCA a:
Project Success, BWCA, One Groveland Terrace, Suite 300, Minneapolis, MN 55405

LISTA DE EQUIPAJE PARA EL PASEO DE BWCA



¡ESTA LISTA TIENE INFORMACIÓN IMPORTANTE!
GUARDE ESTA PÁGINA PARA TU USO PERSONAL

Trae lo que no te importaría perder o destruir.

No compres todo el equipo nuevo. Siéntete en la libertad de improvisar con las cosas de la lista o llámanos para verificar si nosotros tenemos lo que te hace falta.

Empaca cosas ligeras- todo lo que traigas vas a tener que cargarlo en tu espalda, en una mochila grande tipo “Duluth”, la cual compartirás con otra persona.

Sé grasiento- no traigas jabón, perfume, desodorante o champú – eso solo atraerá a los osos y los mosquitos.

Utilizar capas de ropa es la clave para controlar la temperatura de tu cuerpo y para mantenerte cómodo en todas las condiciones de tiempo y en las actividades.

¿Cómo empacar tus cosas?: En el comienzo del viaje deberás traer tu ropa y equipo en un bolso (duffel bag), en una mochila o en algún tipo de maleta suave. En el campamento tendrás que transferir tu ropa y equipo a una bolsa a prueba de agua que compartirás con otra persona (“Duluth pack”). Asegúrate de marcar tus pertenencias con tu nombre. Las cosas delicadas como medicamentos o cámaras deben de ser colocadas dentro de bolsas zip locks o en recipientes a prueba de agua.

- 2 pares de zapatos:** Uno para usarlo EN LOS LAGOS y que se mojará frecuentemente durante el día y otro para las noches. Estos se mantendrán secos. **Los zapatos deben de tener el área de los dedos y los talones cerrada (no Tevas, sandalias o aquasox).** Estarás caminando por terrenos escabrosos en tus zapatos mojados. Con un par de tenis viejo está bien.
- 1 bolsa de dormir (Sleeping Bag)**
- Ropa para la lluvia:** Chaqueta y pantalones a prueba de agua.
- Calcetines:** Como 5 pares. La mayoría de ellos se van a mojar. OJO: los calcetines de lana o de material sintético mantendrán tus pies más calientes y secos que los de algodón.
- Ropa interior**
- 2 Pantalones largos:** Trae dos pares en caso de que se te moje uno. Los pantalones de nylon o pantalones poliéster de la pista son mejores porque se secan rápido, pero cualquier pantalón largo sirve.
- 1 pantalones cortos:** Nuevamente, los de nylon/ poliéster son mejores.
- 2 playeras/polos de manga corta:** Una que se pueda mojar y una que se mantenga seca.
- 2 playeras/polos de manga larga:** Estas son para mantenerte caliente, así que una de lana (fleece) o un suéter de lana es lo ideal. Sudadera de algodón no te mantendrá caliente cuando se mojan, por lo que se recomienda que al menos uno de sus playeras cálidos NO es una sudadera de algodón. Si usted es alguien que hace frío fácilmente, trae una tercera playera de manga larga que se puede llevar debajo de otras camisetas.
- Traje de baño**
- Botella de agua** - esencial. Procura que no sea de plástico ligero pues se la puede llevar el viento.
- Bloqueador solar/Lipbalm (bálsamo de labios) – SPF 30+**
- Repelente contra insectos (menos de 25% DEET)**
- Toalla pequeña**
- Linterna**
- Cepillo y pasta de dientes**
- Sombrero con ala ancha para proteger tu cara del sol**
- Lentes de sol – OPCIONAL**
- Guantes – OPCIONAL –** livianos, de lana o de material sintético si tus manos se enfrían con facilidad
- Cámara desechable – OPCIONAL**
- Juego de cartas – OPCIONAL,** pero a veces es conveniente para el viaje en autobús o para cuando estás dentro en la tienda de campaña en caso que llueva.
- Diario y un bolígrafo – OPCIONAL –** por si te gusta escribir las memorias de tus viajes
- Dinero:** Hacemos una parada para cenar en un restaurante la noche que regresamos a casa del campamento. Project Success recomienda que traigan \$10.00 dólares aproximadamente.
- Trae una muda de ropa limpia** para el viaje de regreso a casa. Esta ropa se quedará guardada en el campamento en la bolsa (duffel bag) durante toda la semana. ¡Después de que nos bañemos ese último día, la ropa se va sentir y va a oler riquísimo!

Básicamente, necesitarás 3 pares de ropa:

- Uno que tú vas a llevar durante el día que se puede mojar. Lo llamamos “wet clothes” o ropa mojada.
- Uno que tú vas a llevar en la noche. Este par se llama tu “dry clothes” o ropa seca.
- Un par se deja limpia al campamento para llevar el último día que regresamos.

¡¡¡LLAMA A PROJECT SUCCESS al (612) 874-7710 SI TIENES ALGUNA PREGUNTA!!!!