



**SOLICITUD**

Hotel \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
A partir del día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ hasta el  
día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Total de noches: \_\_\_\_.

En caso de Luna de Miel, fecha de la Boda \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

De la Asociación del Personal Nodocente de la Universidad Nacional  
de \_\_\_\_\_.

**Ingreso: 14 hs. Egreso: 10 hs. Sin excepción alguna.**

**POR PERSONA:**

Casa Nodocente

Media Pensión

Luna de Miel

Únicamente alojamiento

**TITULAR:**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Afiliado N°: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio(Part.): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

**ACOMPAÑANTES:**

Apellido y Nombre	Parentesco	DNI	Fecha de Nacimiento	Observaciones

**IMPORTANTE:** Para hacer uso de cualquiera de los servicios del plan se deberá enviar esta solicitud a la Sec. de Turismo de FATUN. El ingreso de los afiliados en los hoteles de FATUN será sin excepción alguna, con la autorización de reserva enviada por el responsable de Turismo o Sec. Gral. de cada Sindicato de Base. Realizar el Depósito en Banco Nación Cta. Cte. N° 69700312/68 Sucursal Bulnes (0009) C.B.U. 01106974 – 20069700312686.

**FIRMA DEL AFILIADO**

**FIRMA Y SELLO DEL SEC. GRAL DE LA ASOCIAC.**

**SINDICATOS ORGANIZADOS REPRESENTANTES DE LAS Y LOS TRABAJADORES DE LAS UNIVERSIDADES NACIONALES DE:**

ALTO URUGUAY- ARTES- ARTURO JAURETCHÉ- AVELLANEDA- BUENOS AIRES- CATAMARCA- CENTRO- CHASCO AUSTRAL- CHILECITO- COMAHUE- COMECHINGONES-  
CÓRDOBA- CUYO- ENTRE RÍOS- DEFENSA- FORMOSA- GRAL. SARMIENTO- GUILLERMO BROWN- HURLINGHAM- JOSÉ C. PAZ- JUJUY- LA MATANZA- LANÚS- LA PAMPA- LA  
PLATA- LA RIOJA- LITORAL- LOMAS DE ZAMORA- LUJÁN- MAR DEL PLATA- MISIONES- MORENO- NORDESTE- NOROESTE- OESTE- PATAGONIA AUSTRAL- PATAGONIA  
S.J.B.- PEDAGÓGICA- QUILMES- RAFAELA- RAÚL SCALABRINI ORTIZ- RÍO CUARTO- RÍO NEGRO- ROSARIO- SALTA- SAN ANTONIO DE ARECO- SAN JUAN- SANTIAGO DEL ESTERO-  
SAN LUIS- SAN MARTÍN- SUR- TECNOLÓGICA- TIERRA DEL FUEGO- TRES DE FEBRERO- TUCUMÁN- VILLA MARÍA- VILLA MERCEDES.

# PROCOLO COVID-19

## TE ESTAMOS ESPERANDO, VAMOS A CUIDARTE

- ❖ Su tarifa incluye ropa de cama.
- ❖ Piscina y solarium podrán utilizarse, respetando la capacidad máxima autorizada por el COE provincial, tenga en cuenta las indicaciones de los bañeros.
- ❖ Es ABSOLUTA responsabilidad de los padres, que niños y niñas eviten compartir juguetes o juegos con otros infantes alojados.
- ❖ Usted podrá hacer el check in virtual, a través de un código QR que le brindaremos. Asimismo DEBERÁ completar un breve cuestionario de DATOS EPIDEMIOLÓGICOS, por pasajero, sin omisiones y en carácter de Declaración Jurada.
- ❖ Ante posibles síntomas compatibles con el virus Sars-Cov2, le asignaremos una “sala de aislamiento”, para ser evaluado por personal de salud. Ante diagnóstico POSITIVO de Covid-19, deberá seguir las indicaciones de retorno a su lugar de residencia o centro de salud, según el protocolo vigente establecido por autoridad sanitaria de la Provincia de Córdoba.-
- ❖ En caso de que deban finalizar anticipadamente la estadía por diagnóstico positivo de Covid-19, la FEDERACIÓN ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSIDADES NACIONALES, les concederá un crédito por el saldo, a utilizar en una futura estadía, previa reserva y sujeto a disponibilidad.
- ❖ Será requisito de ingreso para los turistas, descargar aplicación CUIDAR, desde la cual se podrá obtener el Certificado Único de Circulación Nacional. Dicha APP además incluye una autoevaluación epidemiológica, en carácter de Declaración Jurada.

**ES OBLIGATORIO EL USO DE TAPABOCAS EN ÁREAS DE USO COMPARTIDO DEL HOTEL, COMO ASÍ RESPETAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y PROCURAR HIGIENE FRECUENTE DE MANOS.**

**\*\*EN EL SALÓN USE TAPABOCAS HASTA RECIBIR SU PEDIDO Y AL LEVANTARSE DE SU MESA\*\***

**CADA VEZ QUE INGRESE AL ESTABLECIMIENTO SE CONTROLARÁ SU TEMPERATURA CORPORAL.**

**¡¡ SI NOS CUIDAMOS ENTRE TODOS, HAREMOS DE ESTE VERANO UNA CÁLIDA ESTADÍA!!**

---

Firma, aclaración y DNI del titular

---

Asociación