

(Haga click en las siguientes opciones)





REGISTRO

Ingresar a www.fase2.tur.ar y seleccionar la pestaña de INGRESO PADRES



CREÁ tu cuenta en Fase 2 REGISTRÁNDOTE como nuevo usuario en <u>clientes.fasedos.com.ar</u>. El registro es único y servirá para este y para futuros pasajeros y/o viajes. Si ya creaste un usuario NO ES NECESARIO CREAR UNO NUEVO, solo debes ASOCIAR EL NUEVO PASAJERO/VIAJE.

Crea tu cuenta en FASE2	
Si aún no sos usuario, regístrate para efectuar y administrar pagos, acceder a información pre-viaje, contrato, ficha médica y mást Registrate El registro es necesario para validar sus datos y garantizar el cupo. Descargar Nuestra ruta de comunicación	Usuarios registrados Inicia sesión Nro. de documento Número de documento
Descargar Instructivo/Ayuda para registrarse en tu cuenta de F2 Si tiene inconvenientes para Registrarse, que no resuelve el Instructivo/Ayuda, envíe un WhatsApp escrito al 1133671721	Contraseña Contraseña Ingresa Recuperá tu Contraseña

Es fundamental que descarguen Nuestra Ruta de comunicación y el Instructivo/Ayuda antes de Registrarse a fin de tener las herramientas necesarias ante cualquier inconveniente en el Registro.

Completa **todos** los datos requeridos y en el campo de apellido de alumno introducir únicamente el **APELLIDO** del alumno (si es Apellido compuesto SOLO el primer apellido).

<u>Tildar</u> "Captcha y Términos y Condiciones".

En caso de encontrar dificultades al momento del registro, tales como "**usuario incorrecto**", comunicarse mediante mensaje escrito, no audio, vía WhatsApp al +54 9 11-3367-1721

Nombre del Adulto Responsable	Teléfono
Ingresar Nombre	Ingresar Teléfono
Apellido del Adulto Responsable	Tipo de documento Nro de documento
Ingresar Apellido	DNI Ej 33111222 (sin puntos)
Contraseña	Nro. de documento del Pasajero
Ingresar Contraseña	Ej. 40111222 (sin puntos)
Repita contraseña	Apellido del Pasajero
Repetir Contraseña	Ingresar Apellido
Email *	Relación con Pasajero
Ingresar Email	Madre
Repetir Email *	Deseo recibir información promocional y ofertas sobre viajes individuales
Repetir Email	 Verifique que la dirección de email sea correcta ya que recibirá notificaciones sobre el viaje. Recuerde chequear el correo no deseado. Si tiene inconvenientes para Registrarse, que no resuelve el instructiva/Ayuda, envie un WhatsApp escrito al 113367/1721
Domicilio	Ite course and the course of the course
Ingresar Domicilio	reCAPTCHA Bringelidet Teminer

Una vez terminado el registro, podrá ingresar a su nuevo usuario de Fase 2.

	Viaje de			
	Destino:			
Viaje	Pagos	Documentación	Ficha Médica	
Viaje de		Documento:		
Colegio:		Fecha Nacimiento:		
Destino:		Fecha salida:		
Adhesión: Pendiente		Ficha Médica: Pendiente		
La adhesión es requisito legal ind depositado en el Fideicomiso del Igualmente, es obligatorio que la padre/madre/tuto/. <u>En caso de que falte alguno de es</u> * Complete el formulario de adhes * Complete la ficha médica onine	ispensable para que el alumno r Ministerio de Turismo y Deporte Ficha Médica sea completada, ir tos 2 requisitos, el pasajero no e ción online desde la opción de C desde la opción de Ficha Médic	ealice el viaje y para el eventual reclamo d s de la Nación. npresa y entregada en físico (previa firma stará autorizado a salir con el grupo. ontrato. a.	el seguro Cuota Cero del médico y del	

Si encontraran datos personales de los pasajeros o de los Adultos responsables mal cargados, podrán solicitar su corrección desde el botón "Corrección de datos".

ión: Tenemos el agrado de dirig				
ión: Tenemos el agrado de dirig				
a viajes grupales de egresados y lación, mediante Decisión Adm te asista a las actividades defini 2021-120221652-APN-MS), o las q bilados y jubiladas, o símilares, (la COVID-19, aplicado al menos sonal público o privado designa	jirnos a uds. a los efectos de info y egresadas, de estudiantes, o si inistrativa 198/2021, se ha dispu das como ACTIVIDADES DE MA' lue en el futuro se estableczan, a deberá acreditar, a partir del 1° c ACTORCE (14) dias antes de la a ido para su constatación, y al mi	ormarles sobre la nueva n imilares A partir de lo re- iesto que toda persona qi VOR RIESCO EPIDEMIDL- entre ellas, viajes grupale de enero de 2022, que po sistencia a la actividad o omento previo de accede	ormativa vigente suelto por el Jefe de ue haya cumplido los Ócilco Y SANITARIO s de egresados y see un esquema de evento, exhibiendolo er a la entrada del	
(IE-2 s, ju tra per	(II-2021-I2022/I652-APN-MS), o las c j. Jubilados, o similares, tra la COVID-19, aplicado al menos personal público o privado designa	(II-2021-120221052-APN-MS), o ias que en el futuro se establezcan, j, jubilados y piubiladas, o similares, deberá acreditar, a partir del 1° tra la COVID-19, aplicado al menos CATORCE (I4) días antes de la s personal público o privado designado para su constatación, y al m	(II-2021-12022Ib52-APIN-MS), o las que en el futuro se establezcan, entre ellas, viajes grupales , jubilados y piubilados, o similares, deberá arceltat, a partir del 1° de enero de 2022, que po tra la COVID-19, aplicado al menos CATORCE (I4) días antes de la asistencia a la actividad o personal público o privado designado para su constatación, y al momento previo de accede	(II-2021/E022/EN2-AN-MS), o las que en el ruturo se establezcan, entre ellas, viajes grupales de egresados y subilados y billodas, o similarea, deberá acreditar, a partir del 1º de enero de 2022, que posee un esquema de tra la COVID-19, aplicado al menos CATORCE (I4) días antes de la asistencia a la actividad o evento, exhibiéndolo personal público o privado designado para su constatación, y al momento previo de acceder a la entrada del

En estas casillas recibirán todas nuestras comunicaciones relacionadas al viaje. Es fundamental que incorporen la dirección <u>alertas@fasedos.com.ar</u> como correo deseado o seguro para recibirlas en sus correos registrados.

NOTA: es importante ingresar regularmente a su usuario.

AGREGAR NUEVO PASAJERO/VIAJE

En la pestaña de **MIS PASAJEROS**, para aquellos casos que tengan Registros de años anteriores, deberán **Asociar al nuevo pasajero/viaje** ingresando relación con el alumno, apellido del alumno (SOLO apellido y si es compuesto solo el primer apellido) y DNI del alumno, de esa forma tendrán disponible la información del nuevo viaje.

Asociar Nuevo Pasa	iero / Viaie	
Si tiene inconvenientes registrando otro v	viaje y/o pasajero, por favor envíe un WhatsApp escrito	al 1133671721
Relación con Pasajero	Apellido Pasajero	Nro de documento Pasajero (sin
		puptos
Madre	✓ Apellido Alumno	puntos
•		

RECUPERO DE CONTRASEÑA

En caso de olvidar su contraseña deberán enviar **por escrito** un mensaje al WhatsApp +54 9 11-3367-1721 solicitando la recuperación de contraseña con los datos **apellido de pasajero, colegio y destino**. O podrán clickear en "recuperar contraseña".

Crea tu cuenta en FASE2	
Si aún no sos usuario, regístrate para efectuar y administrar pagos, acceder a información pre-viaje, contrato, ficha médica y más! Registrate	Usuarios registrados Inicia sesión
El registro es necesario para validar sus datos y garantizar el cupo. Descargar Nuestra ruta de comunicación Descargar Instructivo/Ayuda para registrarse en tu cuenta de F2	Nro. de documento Número de documento Contraseña
Si tiene inconvenientes para Registrarse, que no resuelve el Instructivo/Ayuda, envíe un WhatsApp escrito al 1133671721	Contraseña Ingresa
	Recuperá tu Contraseña

P A G O S

Oprimir la pestaña de **PAGOS** y podrán ver el plan de pagos con sus montos, fechas de vencimiento y pagos realizados.

A través del botón "Problemas con pagos" podrán gestionar sus consultas sobre los pagos realizados.



Plan de Pago

#	Vencimiento	Monto	2do Vencimiento	Monto 2do
1	15/12/2021	ARS 15.000,00	15/12/2021	ARS 15.000,00
2	17/01/2022	ARS 15.000,00	24/01/2022	ARS 16.050,00
3	15/02/2022	ARS 14.900,00	15/02/2022	ARS 14.900,00



Pagos realizados

El pago puede demorar hasta 10 días en verse reflejado.

Fecha	Detalle	Importe
14/12/2021	COBRAND Pago chequera nro: 1107778 Pax:GAGO LUCIANO	ARS -14.900,00
14/12/2021	COBRAND Pago chequera nro: 1107776 Pax:GAGO LUCIANO	ARS -15.000,00
14/12/2021	COBRAND Pago chequera nro: 1107777 Pax:GAGO LUCIANO	ARS -15.000,00
14/12/2021	COBRAND Costo Financiero Pago chequera nro: 1107778 Pax:GAGO LUCIANO	ARS -1.341,00
14/12/2021	COBRAND Costo Financiero Pago chequera nro: 1107776 Pax:GAGO LUCIANO	ARS -1.350,00
14/12/2021	COBRAND Costo Financiero Pago chequera nro: 1107777 Pax:GAGO LUCIANO	ARS -1.350,00

Facturación: Por favor cargar los datos correspondientes desde la opción Mis Datos, sino la misma será confeccionada a Consumidor Final.

GENERACIÓN DE PAGOS

RECOMENDAMOS NO HACER PAGOS DESDE TELÉFONOS CELULARES

Una vez en la pestaña de pagos deberán oprimir **PAGAR** y se les abrirá una nueva pestaña/página de internet (<u>www.cobrand.com.ar</u>).

(En caso que no ocurra nada, desactivar bloqueos de ventanas emergentes en la configuración de su explorador de internet, ubicado en la esquina superior derecha).

		Viaje de		
		Destir	10:	
	Viaje	Pagos	Documentación	Ficha Médica
				Pagar
	Monto del viaje: 105.500,00 ARS	Otros Montos*: 15.825,00 ARS	Monto Abonado: Otros montos Abonados' 121.325,00 ARS 0,00 ARS	*: Total a pagar: 0,00 ARS
Plan	de Pago			
#	Vencimiento	Monto	2do Vencimiento	Monto 2do
	70/11/2021	ADE 8 800.00	20/11/2021	A DS 8 800 00

Una vez ingresados a la página llamada COBRAND deberán seleccionar una de las formas de pago disponibles (en Empresa/Formas de Pago) y clickear en **BUSCAR** para que les aparezcan las cuotas del Plan de Pagos para ser marcadas.

Una vez seleccionadas las cuotas a abonar oprimir **PAGAR. Según la forma de pago elegida serán los datos que se le pedirán para el pago** (ver detalle en Descripción de Formas de Pago) Una vez abonado les aparecerá un aviso de confirmación y recibirán un mail confirmando la operación. Si no reciben el mail de la operación en los próximos minutos es porque no se concretó el pago. (En caso de haber seleccionado **PLANES AHORA**, realizar el mismo proceso, y podrán **elegir el financiamiento** en la próxima página, siempre según vigencia de los mismos).



El Portal de Pagos le permite pagar múltiples cuotas al mismo tiempo respetando desde la publicada más antigua a la más nueva. Si desea pagar la totalidad del viaje debe tildar TODAS las cuotas publicadas. El pago mediante Débito en Cuenta **NO SIGNIFICA ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO**, esta última opción está disponible a voluntad de los interesados (ver detalle en Descripción de Formas de Pago).

OTRAS FORMAS DE PAGOS

Podrán abonar de forma presencial en nuestras oficinas en efectivo, Tarjeta de Débito, Tarjeta de Crédito, o bien solicitar la cuponera para abonar mediante Pago Fácil o Bapro Pagos mediante el botón "<u>problemas con pagos</u>" que se encuentra en la pestaña de PAGOS. (L a V – 10 a 13 hs y de 14 a 17 hs - Esmeralda 561 – CABA – Piso 3 Oficina B).

CÓMO OBTENGO MI FACTURA

Deberán completar en la pestaña de **MIS DATOS** los datos de facturación. Una vez acreditados los pagos (los verán cargados en MI CUENTA/Pagos/Pagos Realizados) deberán solicitarla mediante el botón "**Facturación**".

	MI CUENTA MIS PASAJEROS MIS DATOS PREGUNTAS FRECUENTE
Datos de Facturación	†
Nombre de la persona a la cual se emitirá la factura:	
Tipo CUIL/CUIT	
Cuil	~
Nro CUIL/CUIT:	
Ej 20-33111222-3	
Guardar	FACTURACION
1	

DOCUMENTACIÓN

ADHESIÓN AL CONTRATO

Deberán ir a la pestaña **DOCUMENTANCIÓN** y oprimir **Adherite** (la firma de **LA ADHESIÓN ES UN REQUISITO LEGAL OBLIGATORIO**, de acuerdo a lo establecido en la Ley 25.599 y el Reglamento de Turismo Estudiantil).

	Viaje de Destino:		
Viaje	Pagos	Documentación	Ficha Médica
Estimo Por dis todos los viajes de turis por las cláusula de contrato de y Depor	dos Padres posición legal, imo educativo deben regularse as del siguiente modelo I Ministerio de Turismo tes de la Nación:	De acuerdo a lo establecido en la Turismo Estudiantil, la firma de l obligatorio para que el alumno re reclamo del seguro Cuota Cero de Ministerio de Turismo y D Por favor complete el formu Adher	Ley 25.599 y el Reglamento de la adhesión es requisito legal alice el viaje y para el eventual positado en el Fideicomiso del peportes de la Nación. lario de adhesión online. ite
Para leerlo deberá te	Descargar ener instalado Adobe Reader sultas	1	

Una vez ingresado en Adherite y verificado que todos los datos del alumno sean correctos, aceptar términos y condiciones y oprimir <u>Me Adhiero</u>. A la izquierda de la pantalla tienen el **Modelo de Contrato** de Turismo Estudiantil para su lectura y conocimiento (NO DEBEN COMPLETARLO, SOLO LO FIRMARÁN LOS SUSCRIPTORES en representación de las familias del viaje).

plicables las disposiciones contenidas en los Términos y Condiciones del contrato (*) Valor total que corresponde pagar por cada pasajero en condiciones regulares. Dicho monto está sujeto a modificación en casos concretos, cuando sean procedentes bonificaciones o penalidades ombre y Apellido Madre/Padre/Tutor del Alumno: Correo electrónico: Teléfono: ntes de aceptar la adhesión verifique que los datos del lumno y responsable sean correctos. Si es necesario puede modificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo misdatos@fasedos.com.ar	<u>IOTA:</u> Para que la presente adhesión se perfeccione, es necesario	abonar la Inscripción, de lo contrario, no le serán
 (*) Valor total que corresponde pagar por cada pasajero en condiciones regulares. Dicho monto está sujeto a modificación en casos concretos, cuando sean procedentes bonificaciones o penalidades ombre y Apellido Madre/Padre/Tutor del Alumno: Correo electrónico: Teléfono: Intes de aceptar la adhesión verifique que los datos del umno y responsable sean correctos. Si es necesario puede todal ficarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo misdatos@fasedos.com.ar Declaro que toda la informació suministrada es fidedigna Acepto Términos y Condiciones Me Adhiero 	plicables las disposiciones contenidas en los Terminos y Condicio	ones del contrato
Nombre y Apellido Madre/Padre/Tutor del Alumno: Correo electrónico: Teléfono: Antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del Declaro que toda la informació Julumo y responsable sean correctos. Si es necesario puede Declaro que toda la informació nodificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo Imisdatos@fasedos.com.ar Inisidatos@fasedos.com.ar Imisdatos del condiciones	(*) Valor total que corresponde pagar por cada pasajero en co modificación en casos concretos, cuando sean proc	ndiciones regulares. Dicho monto está sujeto a edentes bonificaciones o penalidades
Antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del ilumno y responsable sean correctos. Si es necesario puede nodificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo a misdatos@fasedos.com.ar	Nombre y Apellido Madre/Padre/Tutor del Alumno: Correo electrónico:	Teléfono:
Antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del numno y responsable sean correctos. Si es necesario puede nodificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo i misdatos@fasedos.com.ar Accepto Términos y Condiciones Me Adhiero		
nodificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo Imisdatos@fasedos.com.ar Condiciones Condiciones Me Adhiero		
Condiciones Me Adhiero	Antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del ilumno y responsable sean correctos. Si es necesario puede	Declaro que toda la información
Me Adhiero	Antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del Jlumno y responsable sean correctos. Si es necesario puede modificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo I misdatos@fasedos.com.ar	Declaro que toda la información suministrada es fidedigna
Me Adhiero Me	Antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del alumno y responsable sean correctos. Si es necesario puede modificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo a misdatos@fasedos.com.ar	Declaro que toda la información suministrada es fidedigna Acepto Términos y Condiciones
	Antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del ilumno y responsable sean correctos. Si es necesario puede modificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo a misdatos@fasedos.com.ar	Declaro que toda la información suministrada es fidedigna Acepto Términos y Condiciones
	antes de aceptar la adhesión verifique que los datos del lumno y responsable sean correctos. Si es necesario puede nodificarlos desde la opción de Mis Datos o enviar un correo misdatos@fasedos.com.ar	Declaro que toda la información suministrada es fidedigna Acepto Términos y Condiciones Me Adhiero

El **CUPO** en el viaje se garantiza con el pago de una cuota y el registro y el cumplimiento de lo solicitado en esta página web. La **Cuota Cero y los seguros obligatorios** están incluidos en el valor del viaje y se abonan con la cancelación de la primera cuota.

Mediante el botón "**consultas**" podrán hacer su requerimiento de información con respecto a su contrato y la adhesión.

FICHA MÉDICA Y AUTORIZACIÓN DE VIAJE

Deberán completar la **FICHA MÉDICA** del alumno, es indispensable hacerla firmar y sellar por el Médico, además de ser firmada por Madre/Padre o Tutor. La presentación de **LA FICHA MEDICA ES UN REQUISITO LEGAL OBLIGATORIO**, de acuerdo a lo establecido en la Ley 25.599 y el Reglamento de Turismo Estudiantil.

	Destin	c	
Viaje	Pagos	Documentación	Ficha Médica
cual rogamos que l	la información consignada	a se los más completa, precisa y ve	raz posible, para que los
cual rogamos que profesionales que Los dato	la información consignada e asistan en caso de ser ne os incluidos en la presente	a se los más completa, precisa y ve ecesario, puedan brindar un mejor e serán utilizados bajo estricta con	raz posible, para que los servicio de asistencia. idencialidad.

Se debe **ENTREGAR** en el **COLEGIO IMPRESA**, hasta 30 días antes de la fecha del viaje completa y con la firma y el sello del profesional médico y la firma del Padre/Madre o Tutor responsable del menor **(todo en original)**. Sin este documento debidamente presentado el pasajero **NO** podrá viajar.

Firma del padre, madre o tutor	Sello y firma del médico certificante
Aclaración	Lugar y Fecha
	Aviso
De acuerdo a lo establecido en la Ficha Médica cuente con El estudiante sólo podrá realiz	Ley 25.599 y el Reglamento de Turismo Estudiantil, es OBLIGATORIO que la la firma y sello del médico, así como la firma del padre/madre/tutor. ar el viaje si entrega previamente, la Ficha Médica original con las firmas correspondientes.

Recordar marcar el casillero de *Entendido* en el Aviso legal de la Ficha Médica y Autorización de Viaje. Mediante el botón "consultas" podrán hacer su requerimiento de información con respecto a la ficha médica.

