



**PLANILLA DECLARACION JURADA DE COMUNICACIÓN ESCRITA DE LA
REALIZACIÓN DE SALIDAS EDUCATIVAS / DE REPRESENTACION
INSTITUCIONAL.**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____

CUE _____

DOMICILIO _____ DISTRITO _____

DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO _____

FECHA Y LUGAR DE REALIZACION DE LA SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE
REPRESENTACION INSTITUCIONAL _____

BREVE DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA SALIDA _____

En mi carácter de Director/Vice-Director/ del establecimiento educativo de referencia declaramos bajo juramento haber dado cumplimiento a los requerimientos del Anexo II de la presente referidos a: transporte, lugar de realización de la Salida Educativa y Salida de representación institucional, autorizaciones de los padres o responsables de los menores, planilla de salud, cumplimiento de la relación docente/alumnos e información a los padres de la Salida Educativa / Salida de Representación Institucional que realizara la institución educativa en el marco de su Proyecto Institucional, poniendo a disposición de la autoridad educativa que lo requiera los Anexos IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI completos, como así también el libro de Actas Institucionales.

AVAL IE AREAL
AVAL INSPECTOR JEFE DISTRITAL
AVAL INSPECTOR JEFE REGIONAL

FIRMA Y SELLO
DEL DIRECTOR

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

ANEXO IV

Salida Educativa / Salida de Representación Institucional (tachar lo que no corresponda) (La presente deberá incorporarse al libro de Registro de Actas Institucionales, antes de producirse la salida)

Región _____
Distrito _____
Institución educativa _____ N° _____
Domicilio _____ Teléfono _____
Denominación del Proyecto _____
Lugar a visitar _____
(consignar dirección, localidad, distrito y teléfono si hubiere)
Fecha de salida _____ Lugar _____
Hora _____
Fecha de regreso _____ Lugar _____
Hora _____
Itinerario (detalle pormenorizado del mismo)
Actividades _____
Cronograma diario _____
Datos del/los docente/s responsables titulares
Apellido y Nombre _____ Cargo _____
Datos del/los docente/s reemplazantes
Apellido y Nombre _____ Cargo _____

IF-2017-01706868-GDEBA-CGCYEDGCYE

Cantidad de alumnos _____ Cantidad de docentes acompañantes _____ Cantidad de no docentes acompañantes _____ Total de personas _____ (Sólo para salidas de más de 24 horas)

Hospedaje _____ Teléfono _____

Domicilio _____ Localidad _____

Gastos estimativos de la actividad y modo de solventarlos

Lugar y fecha

Lugar y fecha

Firma de Autoridad del Establecimiento

Firma del Inspector-Gestión Estatal

Ambas gestiones estatal y privada

Firma del Rep. Legal – Gestión Privada

Firma del Propietario – Gestión Privada

Lugar y fecha

Lugar y fecha

Firma del Inspector Jefe Distrital
(Si correspondiere) **Gestión Estatal**

Firma del Inspector Jefe Regional
(Si correspondiere) **Gestión Estatal**

1) El presente formulario deberá estar completo por duplicado (Uno para la Institución y otro para la instancia de Supervisión)

IF-2017-01706868-GDEBA-CGCYEDGCYE

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

ANEXO VIII

PLAN DE ACTIVIDADES DE SALIDA EDUCATIVA

Institución Educativa	Sala, grupo, año	División	Área/Materia/Asignatura /Espacio Curricular	Docente Responsable

Se adjunta copia del proyecto en fojas

OBJETIVO/S DE LA SALIDA	FECHA DE LA SALIDA	LUGAR/ES QUE SE VISITARA/N

ACTIVIDADES PREVIAS		
DESCRIPCION	RESPONSABLES	OBSERVACIONES

ACTIVIDADES DURANTE EL DESARROLLO		
DESCRIPCION	RESPONSABLES	OBSERVACIONES

EVALUACION		
DESCRIPCION	RESPONSABLES	OBSERVACIONES

FIRMA DOCENTE RESPONSABLE	FIRMA JEFE DE DEPARTAMENTO (Si correspondiera)	FIRMA DIRECTOR/A

- 1) El presente formulario deberá estar completo por duplicado (Uno para la Institución y otro para la instancia de Supervisión)

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

ANEXO IX
PLANILLA INFORME DE TRANSPORTE A CONTRATAR

Nombre de la empresa o razón social:

Nombre del gerente o responsable:

Domicilio del propietario o la empresa:

Teléfono del propietario o la empresa:

Domicilio del gerente o responsable:

Teléfono:

Teléfono móvil:

Titularidad del vehículo: (Micro, ómnibus, combi, automóvil, camioneta, barco, lancha, avión, entre otros):

Habilitación de los vehículos, cuando la empresa contare con más de un vehículo para ese fin (número de registro, fecha, tipo de habilitación, cantidad de asientos, vigencia de VTV hasta el regreso):

Compañía Aseguradora y Números de pólizas:

Tipo de seguros:

Nombre del conductor/res, cuando la empresa contare con más de una persona habilitada para ese fin:

DNI del conductor:

Número de carnet de conducir y vigencia:

Adjuntar fotocopia de Constancia de habilitaciones, carnet de conductor, DNI de conductor o conductores (choferes).

Si se contratare transporte público de pasajeros se consignarán los datos de los respectivos pasajes o boletos.

IF-2017-01706868-GDEBA-CGCYEDGCYE