**ANEXO IV**

# PRESENTACIÓN DE LA SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

**FORMULARIO DE ITINERARIO, ACTIVIDADES, OBJETIVOS Y CRONOGRAMA**

Región

Distrito

Institución educativa Nº

Domicilio Teléfono

Denominación del Proyecto

Lugar a visitar

(consignar dirección, localidad, distrito)

Fecha de salida Hora Lugar

Fecha de regreso Hora Lugar

Observaciones respecto a las fechas (en caso de corresponder):

Itinerario (detalle pormenorizado del mismo):

Actividades

## IF-2024-35029395-GDEBA-CGCYEDGCYE

página 1 de 3

Objetivos de la salida

Cronograma diario

Datos del/los docente/s responsables titulares

Apellido y Nombre Cargo

Datos del/los docente/s reemplazantes

Apellido y Nombre Cargo

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:

## IF-2024-35029395-GDEBA-CGCYEDGCYE

página 2 de 3

Lugar y fecha………………………………………………………………………………..

Nombre y Apellido de Autoridad del Establecimiento que completó este formulario:

…………………………………………………………………………………………………..

El presente formulario debe ser completado de forma digital por un integrante del Equipo Directivo, y enviado al/la Inspector/a en este formato.



## IF-2024-35029395-GDEBA-CGCYEDGCYE

página 3 de 3