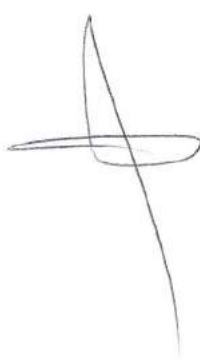


Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

**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)

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



<b>Cantidad de alumnos _____</b> <b>Cantidad de docentes acompañantes _____</b> <b>Cantidad de no docentes acompañantes _____</b>  <b>Total de personas _____</b> (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)

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

**ANEXO V**

**PLANILLA DE ALUMNOS, Y ACOMPAÑANTES**

(La presente deberá incorporarse al libro de Registro de Actas Institucionales, antes de producirse la salida)

INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____ N° _____	
DISTRITO _____	
LUGAR A VISITAR _____	FECHA _____

N°	Apellido y Nombre	Documento	Alumno	Edad	Docentes Responsables	
Reemplazantes	Acompañantes					

La presente planilla tendrá validez para toda tramitación oficial que se realice.

Lugar y fecha	Lugar y fecha
Firma de Autoridad del Establecimiento (Ambas gestiones estatal y privada)	Firma del Inspector de Gestión Estatal
	Firma de RL y/o Propietario de Gestión Privada

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

