

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 _____

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)