# ANEXO III

**AUTORIZACIÓN GENERAL PARA ACTIVIDADES DURANTE EL CICLO LECTIVO SALIDA EDUCATIVA/ REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL PARA ESTUDIANTES**

**CON MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD**

Por la presente autorizo a ……………………………………………………….

DNI……………………. estudiante de …………. Año, sección………………a participar de las Salidas Educativas o de Representación Institucional que se lleven a cabo en el barrio o área geográfica inmediata o próxima al establecimiento educativo, sin necesidad de utilizar un medio de transporte, en el marco de la normativa vigente.

La presente autorización es válida para actividades académicas, deportivas, culturales o comunitarias que se realicen durante el actual ciclo lectivo.

Fecha: ……… /………/…………

Firma, aclaración y DNI (madre, padre o adulto responsable):

………………………………………………………………………………………………………

**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

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:

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.

**ANEXO V**

**PLANILLA DE ESTUDIANTES Y ACOMPAÑANTES PLANILLA DE ASISTENCIA**

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA**  **N°**

**DISTRITO**

**LUGAR A VISITAR**  **FECHA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellido y Nombre** | **Documento** | **Estudiante** | **Docente** | **No Docente** | **Asistencia (P / A)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellido y Nombre** | **Documento** | **Estudiante** | **Docente** | **No Docente** | **Asistencia (P / A)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES:**(Para ser completado ante cualquier eventualidad).

 ..

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

**Lugar y fecha: …………………………….………………………………………………. Firma de Autoridad del Establecimiento: ………………………………………………**

El presente formulario puede ser completado de forma digital y enviado al/la Inspector/a en este formato. El mismo debe ser impreso y firmado para la Salida Educativa, registrando ese mismo día las asistencias o inasistencias, tanto de estudiantes como de docentes o acompañantes no docentes, así como cualquier modificación de último momento (docentes reemplazantes, etc.).

**ANEXO VI**

**PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN**

**SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL**

**(Estudiantes con menos de 18 años de edad)**

1. **PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O**

**RESPONSABLES** (completa la Escuela):

Nombre del Proyecto de la Salida:.........................................................................................

Lugar, día y hora de salida: ...................................................................................................

Lugar, día y hora de regreso: …………………………………………………………………….. Lugares de estadía (domicilios y teléfonos): ……………………………………………………. Nombres y teléfonos de los acompañantes: ……………………………………………………. Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos): ………………………….

………………………………………………………………………………………………………... Otros datos de la Infraestructura disponible: ……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….. Hospitales y centros asistenciales cercanos (direcciones y teléfonos): ……………………..

……………………………………………………………………………………………………….. Otros datos de interés: ……………………………………………………………………………

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

1. **AUTORIZACIÓN** (completa el madre/padre, tutor o responsable):

Por la presente autorizo a mi hijo/a...............................................................................

.......................................………….. DNI……….................... que concurre al

Establecimiento Educativo ……………………………………………. N°… d e l

distrito a participar de la Salida Educativa / Salida de

Representación Institucional a realizarse en la localidad de ……………….………….....................................…………..… el/los día/días……………. del mes de del presente ciclo lectivo.

1. **SALUD** (completa el padre/madre, tutor o responsable):

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico: ...................................................................................................

...............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiene Obra Social/Prepaga | Sí | No | Nombre de la Obra Social/Prepaga |  |
| Nº Socio |  |

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de las/los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a las/los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin aviso previo, sobre lo cual me deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al estudiante por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Los docentes a cargo del cuidado y vigilancia activa de las/los estudiantes con menos de 18 años de edad no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

…………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………….…………………………………… Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable: …………………………..

DNI:....................................................

Fecha:....../……./……

**Aclaración:**

El punto 1 debe ser completado por la Escuela antes de enviar este anexo a las familias. El presente anexo debe ser firmado por el adulto responsable y debe ser devuelto a la escuela (en papel, con firma original).

Al momento de realizar la Salida Educativa el/la docente responsable debe portar el anexo VI de las y los estudiantes.

**ANEXO VII**

**DECLARACIÓN JURADA DE LA Y EL ESTUDIANTE MAYOR DE 18 AÑOS O EMANCIPADA/O**

Quien suscribe, ................….……………..………………………….……………….. DNI ……………………………... domiciliada/o en la calle ..……………………….. de la localidad de que concurre a la

institución ……….……………………………………, participará de la **salida educativa / de representación institucional** *(tachar lo que no corresponda)* a realizarse en la localidad

de el día/ los

días …………….………del mes de ………………….………… del año………..

Dejo constancia de que he sido informada/o de las características de la salida, las actividades a realizar, el modo de traslado, docentes responsables y los lugares donde se desarrollarán las actividades.

Autorizo a las y los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin previo aviso, sobre lo cual seré informada/o durante el desarrollo de la salida.

Tomo conocimiento de que las y los docentes a cargo de la organización de la salida no son responsables de los objetos que llevo conmigo.

Asumo el carácter pedagógico de las experiencias a realizar y la importancia que tienen para mi formación.

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico:

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

Asimismo autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a que se realice una consulta médica y la adopción de las prescripciones que las y los profesionales de la salud indiquen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiene Obra Social/Prepaga | Sí | No | Nombre de la Obra Social/Prepaga |  |
| Nº Socio |  |

**Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios**)

**Firma: ……………………………………..**

**DNI: ………………………………………………… Fecha: ...../……/………**

**ANEXO VIII**

**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 del/los vehículos (número de registro, fecha, tipo de habilitación, cantidad de asientos, vigencia de VTV hasta el regreso): …………………..……………

Compañía Aseguradora y Número/s de póliza/s:

Tipo de seguro/s: …………………………………………………………….………..…... Nombre del conductor/ra/res/ras:

………………………………………………………………...

DNI del/los conductor/ra/es/as:

………………………………………………………….……...

Número/s de carnet de conducir y vigencia: ………………………..……………………...

**Aclaración:**

El presente anexo debe ser completado de modo digital por la empresa de transporte y/o por las autoridades de la escuela, una vez visada la documentación correspondiente (la cual se registra en la Declaración Jurada, anexo IX).

Adjuntar fotocopia de Constancia de habilitaciones, carnet de conductor, DNI del conductor/ra o conductores. Si se contratare transporte público de pasajeros se consignarán los datos de los respectivos pasajes o boletos.

**ANEXO IX**

**DECLARACIÓN JURADA DE DIRECTIVOS Y/O REPRESENTANTES LEGALES SALIDAS EDUCATIVAS / DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL**

# NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

Nº CUE

DOMICILIO: DISTRITO:

DIRECTOR/A DEL ESTABLECIMIENTO:

REPRESENTANTE LEGAL (DIEGEP)

ENTIDAD PROPIETARIA (DIEGEP)

FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA SALIDA EDUCATIVA /

SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

# DATOS DEL SEGURO ESCOLAR:

COMPAÑÍA ASEGURADORA:

TIPO DE SEGURO (1)

PÓLIZA Nº

VIGENCIA

OBSERVACIONES (2):

En nuestro carácter de Director/a y/o Representante Legal del establecimiento educativo de referencia declaramos bajo juramento haber dado cumplimiento a los requerimientos del Anexo II de la Resolución de Salidas Educativas/ de Representación Institucional referidos a:…………………………………………………….

Lugar de realización de la Salida Educativa y Salida de Representación Institucional, transporte, autorizaciones de madre, padre, tutor o responsable de los/as estudiantes con menos de 18 años de edad y Declaración Jurada de las/los estudiantes mayores de 18 años; garantizando el cumplimiento de la relación docente/estudiante y la información a los responsables legales de la Salida Educativa / Salida de Representación Institucional que realizará la institución educativa en el marco de su Proyecto Institucional.

Ponemos asimismo a disposición de la autoridad educativa que lo requiera los Anexos III, IV, V, VI, VII, VIII y IX completos (según corresponda, conforme lo estipulado en el Anexo II), como así también el libro de Actas Institucionales.

**Aclaración:**

El presente formulario debe ser completado por el/la directora/a. Y en el caso de las Escuelas Públicas de Gestión Privada, también por el/la Representante Legal. Este Anexo debe ser transcripto en puño y letra en el Libro de Actas Institucional de Salidas Educativas, con firma original. Para ser enviado al/la Inspector/a y al Seguro Escolar puede hacerse con el formato digital o bien sacarle una foto a la transcripción realizada en el Libro de Actas y enviar en formato PDF.

* 1. Deberá constar en la póliza que el tipo de seguro es de responsabilidad civil.
	2. En este rubro se dejará constancia de todas las situaciones que puedan surgir y no estén previstas en el presente formulario.

Lugar y Fecha:………………………………………………………………………

FIRMA Y SELLO FIRMA Y SELLO DIRECTOR/A REPRESENTANTE LEGAL