

FORMULARIO SALIDAS ESCOLARES

Los abajo firmantes, Representante Legal y Director/a, dejan expresa constancia de que se han atendido las previsiones establecidas en el Anexo I del Decreto N° 1742/18 y Circular N° 002 del 31 de mayo de 2017 de la Subsecretaría de Asuntos Legales y Despacho del Ministerio de Educación, y se han cumplimentado los requisitos correspondientes y detallados a continuación:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

N°: 3195	Nombre: CETED
Localidad: Santa Fe	Circuito de Supervisión: 3

DATOS Y TIPO DE SALIDA ESCOLAR (Seleccionar lo que corresponda)

Institucional ☐
 Excursión ☒
 Viaje de Estudio ☐

Destino / Lugar donde se desarrollará:

Lugares involucrados: (alojamiento):

Duración de la salida: Día/s.

Día, Hora, Lugar de Salida:

Día, Hora, Lugar de Regreso:

DETALLE DE LA ACTIVIDAD

FUNDAMENTACIÓN:

OBJETIVOS:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR Y SU VINCULACIÓN CON LOS CONTENIDOS CURRICULARES:

EVALUACIÓN:
CURSO/S QUE PARTICIPA/N DE LA SALIDA ESCOLAR

Cantidad total de estudiantes y sección (sala/grado/año):

PERSONAL ESCOLAR QUE PARTICIPARÁ
Docente COORDINADOR

Apellido y Nombre	DNI	Cargo	ID - SARH	Art. 36°

Docentes ACOMPAÑANTES (en la proporción prevista en el art. 16.3° del Anexo I)

Orden	Apellido y Nombre	DNI	Cargo	ID - SARH	Art. 36°
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(*) OTROS ACOMPAÑANTES (conforme art. 9° Anexo I)

Orden	Apellido y Nombre	DNI	Vínculo con la comunidad Educativa
1	--	--	--
2	--	--	--

TRASLADO:

Forma de Traslado:

Datos del Medio de Transporte y/o Agencia de Viajes: -

Cantidad de colectivos contratados: -	
Capacidad de cada unidad: -	
Habilitación del transporte (N° y Vigencia): -	
Seguro de la Empresa de transporte contratada (Nombre, N° de Póliza y Vigencia): ninguno	
Seguro de Responsabilidad Civil de la Institución: (Nombre, N° de Póliza y Vigencia): Nombre: Sancor Seguros - N° de Poliza: 441071 - Vigencia: desde las 12 hs del 24/05/2025 hasta las 12 hs del 24/05/2026	
SE TRASLADA EN LA SALIDA EL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	
SE DEJA CONSTANCIA DE QUE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA OBRA EN PODER DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (Seleccionar lo que corresponda)	
☐	Proyecto con la fundamentación en el Plan Anual Institucional, objetivos y programas tentativos
☐	Autorización del Padre/Tutor o encargado oficial, debidamente firmada (Modelo Anexo II)
☐	Lista de alumnos participantes de la actividad por curso con Nombre, Apellido y DNI.
☐	Ficha Médica en el caso de Campamento Educativo y Viajes de Estudio (Modelo Anexo II)
☐	Comprobantes seguros a cargo de la Institución Educativa: Tipo, monto y cobertura para la totalidad de los integrantes del contingente y eventuales riesgos.
☐	Notificación de la salida al Seguro.
☐	Aspectos inherentes a la empresa contratada: seguros para personas transportadas con monto de cobertura según lo informado por la Dirección de Transporte.
☐	Ficha actualizada y vigente de Revisión Técnica Vehicular.
☐	Habilitación Provincial y/o Nacional según corresponda
☐	Registro / Certificado de inscripción Comisión Nacional de Regulación de Transporte (CNRT)
☐	Salida fuera de la provincia de Santa Fe con autorización según RSGT 43/16 y Res CNRT 1025/16
☐	Certificado Nacional de autorización para Agencias de Turismo en caso de contratarse este tipo de servicios conforme lo establece la Ley 2559
LA PRESENTE INFORMACIÓN REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA “LA DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA MENCIONADA OBRA EN PODER DE LA INSTITUCIÓN, SIENDO LA ENTIDAD PROPIETARIA RESPONSABLE Y GARANTE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL DECRETO 1742/2018.	
Nombre/s y Apellido Director/a: Zini, Rocío Elisabet	
Nombre/s y Apellido Representante Legal: Gómez, Lilian Elisabet	

(*) Los docentes acompañantes de Trayectorias de alumnos con Proyectos de Integración con Escuelas de Modalidad Especial, se incluyen en Otros Acompañantes, indicando el vínculo con la Escuela que realiza la Salida Escolar. En caso de requerir licencia por Art 36, el Formulario IA-01 corresponde confeccionarlo y firmarlo por la Autoridad de la Escuela de la Modalidad por pertenecer a esa Planta Orgánica Funcional.