

ANEXO IX

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Escuela de Educación Secundaria Nº 4 CUE: 0610289-00

DOMICILIO: Calle 137 A nº 5288 **DISTRITO:** Berazategui

DIRECTOR/A DEL ESTABLECIMIENTO: **Ulises G. Russell**

FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL:

DATOS DEL SEGURO ESCOLAR:

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **PROVINCIA SEGUROS**

TIPO DE SEGURO (1): **RESPONSABILIDAD CIVIL**

PÓLIZA Nº: **121966 (Menores) - 121713 (Mayores)**

VIGENCIA: **1/06/24 – 1/06/2025**

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 de las Escuelas Públicas de Gestión Privada, también por el/la Representante Legal. Este Anexo. Y en el caso 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
DIRECTOR/A

FIRMA Y SELLO
REPRESENTANTE LEGAL

IF-2024-35031909-GDEBA-CGCYED

