## **ANEXO IV**

## PRESENTACIÓN DE LA SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN **INSTITUCIONAL**

## FORMULARIO DE ITINERARIO, ACTIVIDADES, OBJETIVOS Y CRONOGRAMA

Región Distrito			
Institución educativa _			N°
Domicilio		Te	eléfono
Denominación del Pro	yecto		
Lugar a visitar (consignar dirección, lo	ocalidad, distrito)		
Fecha de salida	Hora	Lugar	
Fecha de regreso Observaciones respec			
Itinerario (detalle porm	enorizado del mi	smo):	
Actividades			

Objetivos de la salida	
Cronograma diario	
	-
Datos del/los docente/s responsables titulares	
Apellido y NombreCargo	
Datos del/los docente/s reemplazantes  Apellido y NombreCargo	
Cantidad de alumnos  Cantidad de docentes acompañantes  Cantidad de no docentes acompañantes  Total de personas	
Sólo para salidas de más de 24 horas	
HospedajeTeléfono  DomicilioLocalidad  Gastos estimativos de la actividad y modo de solventarlos:	
Lugar y fecha Nombre y Apellido de Autoridad del Establecimier	– nto 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.	

