



Coronda, de de 2026.-

A la Sr. Directora
ISP N°6 "Dr. Leopoldo Chizzini Melo"
Prof. Mariana Benavídez
S / D

La que suscribe, Prof. Jefa de la Sección ,
se dirige a Usted y por su intermedio a quien corresponda, a los fines de solicitar autorización para realizar
una salida escolar/ visita / lo que corresponda organizada por lxs docentes de la materia
junto a los estudiantes de los X Años de las carreras de que se dictan en esta institución.

Breve presentación de la actividad.

Para tal fin se adjunta a la presente:

- Proyecto con la firma de las docentes.
- Documentación del vehículo, los choferes, seguro de cobertura para estudiantes y fichas médicas.

Sin otro motivo, saludamos atentamente

Firma jefe de sección

AUTORIZADO SI - NO - FECHA/...../.....

Firma de la Dirección

Proyecto “Nombre de la actividad”

Lugar: *o destino*

Dirección:

Docentes responsables: Prof. , DNI

Prof. , DNI

Carrera:

<u>Fecha:</u> <i>día de la semana y fecha</i>
<u>Cursos o Años</u> <i>según corresponda</i>
<u>Hora:</u> <i>recordar calcular tiempos de traslado o duración según corresponda</i>
<u>Docentes acompañantes:</u> <i>colocar 1 docente cada 10 alumnos (mas abajo se detalla que docente acompaña a cada grupo)</i> Nombre y Apellido DNI DNI DNI DNI

Fundamentación

Objetivos : *se pueden diferenciar en generales y específicos*

- .
- .
- .

Vinculación con el PEI:

- .
-

Contenidos abordados:

- I.
- .

Vinculación con otros espacios curriculares:

- .
-

Programa educativo: *se detallan las actividades con horarios*

- .
-

Evaluación:

- .
-

Informe de la actividad realizada: los docentes se comprometen a presentar informe por escrito con una evaluación sumativa de las actividades desarrolladas en un plazo de 15 días como máximo a partir de la concreción del proyecto.

Recorrido a realizar, especificando distancia y medio de transporte. Poner el recorrido a pie, la línea de colectivo o el nombre de la empresa contratada y acompañar la documentación en adjunto

Lugar y horario de salida:

Empresa contratada: *si correspondiese*

Lugar y horario de llegada: *estimativo*

Hospedaje: *si correspondiese*

Se adjuntan como anexos: *obligatorios en el caso de salidas fuera de la localidad*

- Medio de transporte:
 - o Público de pasajeros: donde se toma el mismo, donde se bajan y las cuadras que hay que caminar en caso de ser necesario.
 - o Transporte contratado:
 - Contrato de transporte
 - Características del coche (marca, modelo, chapa patente, etc)
 - Fotocopia Póliza de seguro
 - Fotocopia Recibo de pago del Seguro
 - Fotocopia CNRT
 - Fotocopia Revisión Técnica Vehicular
 - Fotocopia Tarjeta Verde
 - Fotocopia carnet de conducir de los choferes.
- Fichas médicas.



Provincia de Santa Fe
Ministerio de Educación

LISTADO DE ALUMNOS: Se acompaña listado en el anexo adjunto. Alumnos y docentes (uno cada diez) con DNI

N°	Apellido y Nombre	DNI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Docente a cargo: _____, DNI _____

N°	Apellido y Nombre	DNI
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Provincia de Santa Fe
Ministerio de Educación

Docente a cargo: _____, DNI _____

Proyecto “

“