

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

ANEXO IV

Salida Educativa / Salida de Representación Institucional (tachar lo que no corresponda) (La presente deberá incorporarse al libro de Registro de Actas Institucionales, antes de producirse la salida)

| |
|--|
| Región _____ |
| Distrito _____ |
| Institución educativa _____ N° _____ |
| Domicilio _____ Teléfono _____ |
| Denominación del Proyecto _____ |
| Lugar a visitar _____ |
| (consignar dirección, localidad, distrito y teléfono si hubiere) |
| Fecha de salida _____ Lugar _____ |
| Hora _____ |
| Fecha de regreso _____ Lugar _____ |
| Hora _____ |
| Itinerario (detalle pormenorizado del mismo) |
| Actividades _____ |
| Cronograma diario _____ |
| _____ |
| Datos del/los docente/s responsables titulares |
| Apellido y Nombre _____ Cargo _____ |
| _____ |
| Datos del/los docente/s reemplazantes |
| Apellido y Nombre _____ Cargo _____ |
| _____ |

