PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

INFORME SOBRE EL ANÁLISIS DE PROGRAMA PARA CAMPAMENTOS Y JORNADAS ESPECIALES

IA-01

FECHA SOLIC.		FECHA RECEP.	

RUBRO 1.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO INTERESADO EN EL CAMPAMENTO O EN LA JORNADA ESPECIAL

TIPO	NRO	DEPARTAMENTO	REGION	COD. PRESUP.

NOMBRE DE LA ESCUELA	

RUBRO 2.- DATOS DEL PERSONAL DOCENTE QUE INTERVIENE

Apellido y Nombre	Cargos que desempeña en el establecimiento	
	ID SARH	Descripción

RUBRO 3.- DATOS DEL PROGRAMA CAMPAMENTO O JORNADA ESPECIAL

Nro de Actuación que lo encuadra	Tipo de evento	Período	
		Desde	Hasta

RUBRO 4.- DATOS DE APROBACION DEL PROGRAMA PARA CAMPAMENTO O JORNADA ESPECIAL

Fecha	Motivo	Lugar donde se realiza el Evento

RUBRO 5.- MOTIVO POR EL CUAL NO SE APRUEBA EL PROGRAMA PARA CAMP. O JORNADA ESP.

Fecha	Motivo

RUBRO 6.- FIRMAS

Firma y Aclaración del Supervisor Seccional Supervisor de Circuito	Firma y Aclaración del Supervisor de Educación Física del Ciruito