Santa Fe Provincia

INFORME SOBRE EL ANÁLISIS DE PROGRAMA PARA CAMPAMENTOS Y JORNADAS ESPECIALES

IA - 01

FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE RECEPCIÓN

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO INTERESADO EN EL CAMPAMENTO O EN LA JORNADA ESPECIAL

TIPO	NÚMERO	DEPARTAMENTO	REGIÓN	CÓDIGO PRESUPUESTARIO

DATOS DEL PERSONAL DOCENTE QUE INTERVIENE

APELLIDO Y NOMBRE	CARGO QUE DESEMPEÑA EN EL ESTABLECIMIENTO	
	ID SARH	DESCRIPCIÓN

DATOS DEL PROGRAMA CAMPAMENTO O JORNADA ESPECIAL

NRO. DE ACTUACIÓN QUE LO ENCUADRA	TIPO DE EVENTO	PERÍODO	DESDE	HASTA

DATOS DEL PERSONAL DOCENTE QUE INTERVIENE

FECHA	MOTIVO	LUGAR DONDE SE REALIZA EL EVENTO

MOTIVO POR EL CUAL NO SE APRUEBA EL PROGRAMA PARA CAMPAMENTO O JORNADA ESPECIAL

FECHA	MOTIVO

FIRMAS

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SUPERVISOR SECCIONAL SUPERVISOR DE CIRCUITO	**FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SUPERVISOR EDUCACIÓN FÍSICA DEL CIRCUITO**