

 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 Circuito		