

Ministerio de Turismo y Deportes  
Dirección Nacional de Turismo Social

1. DATOS

Nombre y Apellido JESSICA OVEJERO  
Domicilio del Titular BAVILAN 4635 ISIDRO CASAMOVA  
Ciudad BUENOS AIRES Provincia BUENOS AIRES  
Tipo y N° de Documento 49529876 Teléfono 1155601462  
Fecha de Nacimiento 02/06/09

2. INFORMANTE

Titular  Padre/Madre:  Otros(especificar): .....

3. ANTECEDENTES

3.1. Tiene alguna enfermedad que requiera periódicamente tratamiento o control médico?  
SI  NO  Cual? .....

3.2. Durante los últimos 3 años fue internado alguna vez? SI  NO   
Causa: .....

3.3. Tiene algún tipo de alergia: SI (\*)  NO   
(\* Síntomas: .....  
Recibe Tratamiento permanente? SI  NO

4. TRATAMIENTOS

4.1. Recibe tratamiento médico? SI  NO   
Especificar: .....

4.2. Ha sido intervenido quirúrgicamente? SI  NO  Especificar: .....

4.3. Presenta alguna limitación física? SI  NO  Cuál: .....

5. VACUNAS (Indicar Cantidad de Dosis)

SABIN: ..... BCG: ..... SARAMPION: ..... TRIPLE: ..... COVID: 2

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre y Apellido: ..... Teléfono: .....  
Cobertura Médica: ..... Teléfono: .....  
N° Afiliado: .....

moza n cast  
Firma

Ministerio de Turismo y  
Deportes de la Nación  
Dirección Nacional de  
Turismo Social

**DECLARACION  
JURADA**  
Autorización viaje  
menores

Lugar y Fecha: 24/10/2023 - I. Casanova

Señor  
Ministro de Turismo y Deportes

Por la presente autorizo a mi hijo/a JESICA MAGALI OUESERO a participar del Programa de Turismo Social, que comprende la presentación de los servicios de hospedaje y alimentación y actividades didácticas recreativas en la Unidad Turística CHARADITAL, permaneciendo desde su partida hasta su regreso, bajo la custodia de los acompañantes de la delegación, Sras. / es MELINA HERNANDEZ, VICTORIA BARBENO, DANIELA CUENCA que asumirán la total responsabilidad sobre el cuidado de los niños.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente,

Institución:

Enviñón Podes Casanova Sur (SIPPO)

Fecha de ingreso:

19/11/2023

Firma del padre/madre, tutor/a o encargado/a

Aclaración:

OUESERO

Domicilio:

GAVILAN 4635

Localidad:

ISIDRO CASANOVA

Provincia:

BS. AS

Tipo y N° doc:

DNI: 32554525

Teléfono:

1155601462

Fecha de nacimiento el/la menor:

02/06/09

Tipo y N° documento el /la menor:

49.529.876