

ANEXO VII

DECLARACIÓN JURADA DE LA Y EL ESTUDIANTE MAYOR DE 18 AÑOS O EMANCIPADO/O

Quien suscribe, BEATRIZ M. GARCIA HERRERO.....DNI
..... domiciliada/o en la calle Av. RIVERO 437 B..... de la
localidad BU de SAN MARTIN..... que concurre a la
institución ROSALES....., participará de la **salida educativa / de**
representación institucional (tachar lo que no corresponda) a realizarse en la localidad de
Puerto Ibañez..... el día/ los días 15/16/17.....del
mes de agosto..... del año 2025

Dejo constancia de que he sido informada/o de las características de la salida, las actividades a realizar, el modo de traslado, docentes responsables y los lugares donde se desarrollarán las actividades.

Autorizo a las y los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin previo aviso, sobre lo cual seré informada/o durante el desarrollo de la salida.

Tomo conocimiento de que las y los docentes a cargo de la organización de la salida no son responsables de los objetos que llevo conmigo.

Asumo el carácter pedagógico de las experiencias a realizar y la importancia que tienen para mi formación.

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico:

.....
.....

Asimismo autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a que se realice una consulta médica y la adopción de las prescripciones que las y los profesionales de la salud indiquen.

COMISIÓN CENTRAL DE
EDUCACIÓN Y EVALUACIÓN



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

IF-2024-35030927-GDEBA-CGCYEDGCYE

Tiene Obra Social/Prepaga	☒ SI	☐ No	Nombre de la Obra Social/Prepaga	IOMA
			Nº Socio	117380033200

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

1167297935 FABRICO BRAVO

Firma:  DNI: 17380033

Fecha: 27/10/2025

DIRECCIÓN GENERAL DE
CULTURA Y EDUCACIÓN



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

IF-2024-35030927-GDEBA-CGCYEDGCYE

ANEXO VI
PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN

SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL
(Estudiantes con menos de 18 años de edad)

1- PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O RESPONSABLES:

Nombre del Proyecto de la Salida: Encuentro de cierre Jóvenes y Memoria.....

Lugar, día y hora de salida: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, sábado 15/11/2025, 7 h.

.....

Lugar, día y hora de regreso: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, lunes 17/11/2025, 13 h.

.....

Lugares de estadía: ... Complejo recreativo municipal de Punta Lara, Ensenada. Av Almirante Brown 5099. Ensenada.....

Nombres y teléfonos de los acompañantes: Marcela Vicente (1140269570), Miguel Bravo.

.....

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos): Transporte brindado por la Comisión Nacional por la Memoria.....

.....

Otros datos de la Infraestructura, disponible: canchas, piletas de natación.....

Hospitales y centros asistenciales cercanos : ... Hospital municipal Punta Lara, Camino Almirante Brown y 78. Punta Lara. Teléfono: 02216441377

.....

Otros datos de interés: Comisaría Ensenada 2da. Destacamento 1 Punta Lara Bomberos

Voluntarios.....

.....

2- AUTORIZACIÓN (completa el madre/padre, tutor o responsable):

Por la presente autorizo a mi hijo/a ELIAS SORANESO TAPIA.....

..... DNI 48808228 que concurre al Establecimiento
Educativo Secundaria..... N°.....2.....
del distrito

San Miguel..... a participar de la Salida Educativa / Salida
de Representación Institucional a realizarse en la localidad de
Punta Lara..... los días 15 al 17...
del

mes de noviembre del presente ciclo lectivo.

I

F-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE



3- SALUD (completa el padre/madre, tutor o responsable):

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico:

Tiene Obra Social/Prepaga	Sí	☒	Nombre de la Obra Social/Prepaga	
			Nº Socio	

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de las/los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a las/los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin aviso previo, sobre lo cual me deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al estudiante por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Los docentes a cargo del cuidado y vigilancia activa de las/los estudiantes con menos de 18 años de edad no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

11 6406 6892 (JESSICA LAPIN)

11 53 95 5752 (JORGE CORNEJO)

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable:

Jorge Cornejo

DNI: 39076791

Fecha: 29 / 10 / 2025

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE



ANEXO VI

PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN

~~SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL~~

(Estudiantes con menos de 18 años de edad)

1- PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O RESPONSABLES:

Nombre del Proyecto de la Salida: ...Encuentro de cierre Jóvenes y Memoria.....

Lugar, día y hora de salida: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, sábado 15/11/2025, 7 h.

Lugar, día y hora de regreso: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, lunes 17/11/2025, 13 h.

Lugares de estadía: ...Complejo recreativo municipal de Punta Lara, Ensenada. Av Almirante Brown 5099. Ensenada.....

Nombres y teléfonos de los acompañantes: Marcela Vicente (1140269570), Miguel Bravo.

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos): Transporte brindado por la Comisión Nacional por la Memoria.....

Otros datos de la Infraestructura disponible: canchas, piletas de natación.....

Hospitales y centros asistenciales cercanos : ...Hospital municipal Punta Lara, Camino Almirante Brown y 78. Punta Lara. Teléfono: 02216441377

Otros datos de interés: Comisaría Ensenada 2da. Destacamento 1 Punta Lara Bomberos Voluntarios.....

2- AUTORIZACIÓN (completa el madre/padre, tutor o responsable):

Por la presente autorizo a mi hijo/a Ayelen Melgarejo Fernandez.....

..... DNI 49.003350 que concurre al Establecimiento
Educativo Secundaria..... N°2.....
del distrito
San Miguel..... a participar de la Salida Educativa / Salida
de Representación Institucional a realizarse en la localidad de
Punta Lara..... los días 15 al 17...
del
mes de noviembre del presente ciclo lectivo.

F-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

1



10101

ANEXO VI
PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN

SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL
(Estudiantes con menos de 18 años de edad)

1- PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O RESPONSABLES:

Nombre del Proyecto de la Salida:..Encuentro de cierre Jóvenes y Memoria.....

Lugar, día y hora de salida: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, sábado 15/11/2025, 7 h.

Lugar, día y hora de regreso: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, lunes 17/11/2025, 13 h.

Lugares de estadía: ...Complejo recreativo municipal de Punta Lara, Ensenada. Av Almirante Brown 5099. Ensenada.....
Nombres y teléfonos de los acompañantes: Marcela Vicente (1140269570), Miguel Bravo.

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos): Transporte brindado por la Comisión Nacional por la Memoria.....

Otros datos de la Infraestructura disponible: canchas, piletas de natación.....

Hospitales y centros asistenciales cercanos : ...Hospital municipal Punta Lara, Camino Almirante Brown y 78. Punta Lara. Teléfono: 02216441377

Otros datos de interés: Comisaría Ensenada 2da. Destacamento 1 Punta Lara Bomberos Voluntarios.....

2- AUTORIZACIÓN (completa el madre/padre, tutor o responsable):

Por la presente autorizo a mi hijo/a Junior David Rivecos

..... Huacacota DNI 48177551 que concurre al Establecimiento

Educativo Secundaria N° 2
del distrito

San Miguel a participar de la Salida Educativa / Salida

de Representación Institucional a realizarse en la localidad de
Punta Lara los días 15 al 17 del

mes de noviembre del presente ciclo lectivo.

F-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

1



3- SALUD (completa el padre/madre, tutor o responsable):

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico:

Tiene Obra Social/Prepaga	Si	No	Nombre de la Obra Social/Prepaga	
		X	Nº Socio	

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de las/los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a las/los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin aviso previo, sobre lo cual me deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al estudiante por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Los docentes a cargo del cuidado y vigilancia activa de las/los estudiantes con menos de 18 años de edad no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

1134994628 Mama'

1195059468 Padre

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable:

DNI: 941190096 Rba Soledad Hycote

Fecha: 29 / 10 / 2025

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

ANEXO VI
PLANILLA INFORMATIVA Y AUTORIZACIÓN

SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL
(Estudiantes con menos de 18 años de edad)

1. PLANILLA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES, TUTORES O RESPONSABLES:

Nombre del Proyecto de la Salida: Encuentro de cierre Jóvenes y Memoria.....

Lugar, día y hora de salida: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, sábado 15/11/2025, 7 h.
.....

Lugar, día y hora de regreso: Centro Cultural UNGS, Roca y Muñoz, San Miguel, lunes 17/11/2025, 13 h.
.....

Lugares de estadía: ... Complejo recreativo municipal de Punta Lara, Ensenada. Av Almirante Brown 5099. Ensenada.....
Nombres y teléfonos de los acompañantes: Marcela Vicente (1140269570), Miguel Bravo.
.....

Empresa y/o empresas contratadas (nombre, dirección teléfonos): Transporte brindado por la Comisión Nacional por la Memoria.....
.....

Otros datos de la Infraestructura disponible: canchas, piletas de natación.....

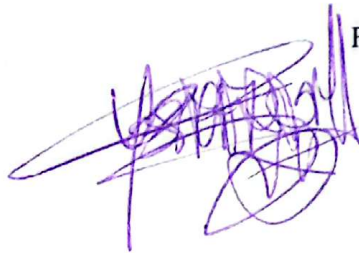
Hospitales y centros asistenciales cercanos : ... Hospital municipal Punta Lara, Camino Almirante Brown y 78. Punta Lara. Teléfono: 02216441377

Otros datos de interés: Comisaría Ensenada 2da. Destacamento 1 Punta Lara Bomberos Voluntarios.....
.....

2- AUTORIZACIÓN (completa el madre/padre, tutor o responsable):

Por la presente autorizo a mi hijo/a Dulce Fedipo.....

..... DNI 49.248.357 que concurre al Establecimiento
Educativo Secundaria SORDEBAUX N°.....2.....
del distrito
San Miguel..... a participar de la Salida Educativa / Salida
de Representación Institucional a realizarse en la localidad de
Punta Lara..... los días 15 al 17...
del
mes de noviembre del presente ciclo lectivo.



F-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

I

3- SALUD (completa el padre/madre, tutor o responsable):

Dejo aquí constancia de cualquier indicación necesaria deba conocer el personal docente a cargo y personal médico:

no sabe nada!

Tiene Obra Social/Prepaga	SI	☒ No	Nombre de la Obra Social/Prepaga	_____
			Nº Socio	_____

Dejo constancia de que he sido informado de las características particulares de dicha salida, como así también de las/los responsables de las actividades a desarrollar, medios de transporte a utilizar y lugares donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a las/los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin aviso previo, sobre lo cual me deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al estudiante por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Los docentes a cargo del cuidado y vigilancia activa de las/los estudiantes con menos de 18 años de edad no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

1125012923 MAMÁ
1151198007 LUCAS

Firma y aclaración del Padre, Madre, Tutor o Responsable:

DNI:

35.159.738

Yésica Marchetti

Fecha: 29 / 10 / 2025

IF-2024-35030478-GDEBA-CGCYEDGCYE

ANEXO VII

DECLARACIÓN JURADA DE LA Y EL ESTUDIANTE MAYOR DE 18 AÑOS O EMANCIPADA/O

Quien suscribe, Marcela Vicente
DNI

.....25863712.....

domiciliada/o en la calle ...Rivadavia
2557..... de

la localidad de Los

Polvorines.....

que concurre a la
institución.....

....., participará de la
educativa / de representación



Tiene Obra Social/Prepaga	Sí	No	No
	x		S

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: (Consignar varios)

Pedro 1149166105

Azul 1136363878

Luna 1122952947

Firma: ...Marcela

Vicente.....

..... DNI:



.....25863712.....

