



ANEXO IV

PRESENTACIÓN DE LA SALIDA EDUCATIVA / SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

FORMULARIO DE ITINERARIO, ACTIVIDADES, OBJETIVOS Y CRONOGRAMA

Región IX _____

Distrito 133 _____

Institución educativa EESN° 39

Domicilio PALPA 2015 _____ Teléfono 02320423567 _____

Denominación del Proyecto: Comisión por la memoria. Encuentro de cierre de jóvenes y memoria 2025

Lugar a visitar: Complejo recreativo municipal. Punta Lara. Ensenada, Provincia de Bs As.

(Consignar dirección, localidad, distrito)

Fecha de salida 25/11/2025 _____ Hora 8.00 _____ Lugar Palacio Municipal Malvinas Argentinas Av. Pdte Perón 4276. Los Polvorines Malvinas Argentinas _____

Fecha de regreso 27/11/2025 _____ Hora 10.00 _____ Lugar Palacio Municipal Malvinas Argentinas. Av. Pdte Perón 4276. Los Polvorines Malvinas Argentinas _____

Observaciones respecto a las fechas (en caso de corresponder):

Itinerario (detalle pormenorizado del mismo): VER FOLIO4

Actividades: talleres de bienvenida y de las actividades para compartir y aprender que habrá durante los dos días. Talleres de producción artística, ajedrez, actividades en el agua (coordinadas por personas capacitadas), recreación (vóley, ludoteca, biblioteca) talleres.

Objetivos de la salida: Compartir con otras instituciones de la provincia de Buenos Aires producciones en relación con los tópicos propuesto por el programa .

Cronograma diario VER FOLIO4

F-2024-35029395-GDEBA-CGCYEDGC

Datos del/los docentes/s responsables titulares

Apellido y Nombre : Figueras Silvia cargo profesora
Aphalo Gladys cargo preceptora

Datos del/los docentes/s reemplazantes

Apellido y Nombre: Cecilia Ducombs _____ Cargo profesora _____

Cantidad de alumnos 7 _____

Cantidad de docentes acompañantes 2 _____

Cantidad de no docentes acompañantes _____

Total de personas 9 _____

Sólo para salidas de más de 24 horas

Hospedaje Complejo Recreativo Municipal CFK_Teléfono _____

Domicilio Av, Almirante Brown 5099 _____ Localidad; Punta Lara, Ensenada _____

Gastos estimativos de la actividad y modo de solventarlos:

35029395-GDEBA-CGCYEDGCGYE

Lugar y fecha Grand Bourg 05 de noviembre de 2025

Nombre y Apellido de Autoridad del Establecimiento que completó este formulario:

Silvia Figueroa , vicedirectora


Silvia Figueroa
Vicedirectora
E.E.S. 39 Malvinas Argentinas



El presente formulario debe ser completado de forma digital por un integrante del Equipo Directivo, y enviado al/la Inspector/a en este formato.

Folio 4

**Itinerario desde Malvinas Argentinas al Complejo Recreativo
Municipal de Ensenada**

Salida:

Salimos 8.00 desde la Municipalidad de Malvinas Argentinas
Av. Pres. Juan Domingo Perón 4276, Los Polvorines, Provincia de Buenos Aires.
Accede a Au Panamericana/RN9 en El Talar desde Viad. Papa Francisco, Perito
Moreno y Ricardo Palma. 14 min (6,1 km)
Continúa por Au Panamericana/RN9. Toma Av. Leopoldo Lugones hacia Au Illia/Au
Pres. Arturo Umberto Illia en Buenos Aires.
21 min (28,2 km)
Accede a Au 25 de Mayo/Au Dr. Ricardo Balbín en Comuna 1 desde Au Illia/Au Pres.
Arturo Umberto Illia y Av. 9 de Julio.
14 min (6,6 km)
Sigue por Au Dr. Ricardo Balbín hacia Diag. 74/Av. Domingo Mercante/RP11 en
Ensenada. Toma la salida en dirección a Punta Lara de Au Dr. Ricardo Balbín/RN1.
35 min (50,7 km) □
Continúa por Diag. 74/Av. Domingo Mercante. Conduce hacia Av. Almte. Brown/RP11.
9 min (8,7 km)
10.00 hs Complejo Recreativo CFK (Municipal)
5199, Av. Almte. Brown 5099, Ensenada.
Regreso: salimos 8.00 desde el complejo recreativo CFK, municipal. Av. Almirante
Brown 5099, Ensenada.
Continúa por Diag. 74/Av. Domingo Mercante. Conduce hacia Av. Almte. Brown/RP11.
9 min (8,7 km)
Sigue por Au Dr. Ricardo Balbín hacia Diag. 74/Av. Domingo Mercante/RP11 en
Ensenada. Toma la salida en dirección a Punta Lara de Au Dr. Ricardo Balbín/RN1.
35 min (50,7 km)
Accede a Au 25 de mayo/Au Dr. Ricardo Balbín en Comuna 1 desde Au Illia/Au Pres.
Arturo Umberto Illia y Av. 9 de Julio.
14 min (6,6 km)
Continúa por Au Panamericana/RN9. Toma Av. Leopoldo Lugones hacia Au Illia/Au
Pres. Arturo Umberto Illia en Buenos Aires.
21 min (28,2 km)
Accede a Au Panamericana/RN9 en El Talar desde Viad. Papa Francisco, Perito
Moreno y Ricardo Palma. 14 min (6,1 km)
10.00 hs Llegamos al palacio municipal de Malvinas Argentinas. Fin de la salida

Cronograma diario

Día 1 25/11/2025	Día 2 26/11/2025	27/11/2025
08.00 Nos encontramos en el Palacio municipal de Malvinas Argentinas	08.00 Desayuno	8.00
08.15 salimos para ensenada.	10hs presentación de producciones	emprendemos el regreso hacia Malvinas Argentinas.
10 acreditación en el complejo Pta. Lara	11 hs talleres de producción	
12 almuerzo	13 hs almuerzo	
14 apertura del encuentro	14 hs presentación de producciones, auditorio	
15 Actividad de bienvenida para jóvenes	14 hs presentación de producciones carpa	
15 actividad de bienvenida para coordinadores, carpa	16 hs presentación de producciones, auditorio	
17 presentación de producciones (auditorio)	16 hs actividades para jóvenes	
17 presentación de producciones (carpa)	18 hs presentación de producciones, auditorio	
21 cena.	21 hs cena	
22.00 Descanso	22 hs Descanso. Cierre del encuentro	

SECRET

NO DISSEMINATION OF INFORMATION

1. The purpose of this document is to provide information to the personnel of the Department of Defense regarding the procedures for the handling of classified information.

2. The information contained in this document is classified "Secret" and is to be controlled in accordance with the provisions of the Department of Defense Security Manual.

PLANILLA DE ESTUDIANTES Y ACOMPAÑANTES
PLANILLA DE ASISTENCIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EES N°39

DISTRITO: MALVINAS ARGENTINAS

LUGAR A VISITAR: COMPLEJO RECREATIVO MUNICIPAL, ALMTE. BROWN 5099,
PUNTA LARA, ENSENADA. BUENOS AIRES

PUNTA LARA, ENSEÑADA, BUENOS AIRES

FECHA: 25/11/2025 AL 27/11/2025

[illegible]



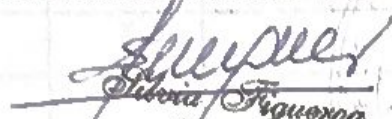
OBSERVACIONES: (Para ser completado ante cualquier eventualidad).

Sube Encina Morena 49667528
Ruiz Romero Selena 49065267

La presente planilla tendrá validez para toda tramitación oficial que se realice.

Lugar y fecha: Grand Bourg, 05 DE NOVIEMBRE 2025

Firma de Autoridad del Establecimiento: ...FIGUEROA SILVIA


Silvia Figueroa
Vicedirectora
E.E.S. 39 Malvinas Argentinas



El presente formulario puede ser completado de forma digital y enviado al/la Inspector/a en este formato.

El mismo debe ser impreso y firmado para la Salida Educativa, registrando ese mismo día las asistencias o inasistencias, tanto de estudiantes como de docentes o acompañantes no docentes, así como cualquier modificación de último momento (docentes reemplazantes, etc.).

ANEXO II

**DECLARACIÓN JURADA DE DIRECTIVOS Y/O REPRESENTANTES LEGALES
SALIDAS EDUCATIVAS / DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO SECUNDARIA

Nº 22 CUE 0612989-00

DOMICILIO: PALPA 2025 DISTRITO: M. ARGENTINAS

DIRECTORIA DEL ESTABLECIMIENTO: PALACIO JEREMIAS

REPRESENTANTE LEGAL (DIESEP) _____

ENTIDAD PROPIETARIA (DIESEP) _____

FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA SALIDA EDUCATIVA /25/11/2025

AL 27 /11/ 2025 COMPLEJO RECREATIVO MUNICIPAL, Av. ALMTE. BRONN 5099 -
PUNTA LARA ENSENADA

~~SALIDA DE REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL~~

DATOS DEL SEGURO ESCOLAR:

COMPañIA ASEGURADORA: SANCOR S.A. Y Co Aseguradora Provincia Seguros

TIPO DE SEGURO (1) Accidentes Personales Colectivos / Responsabilidad Civil

SANCOR PÓLIZA Nº 5067946

VIGENCIA 31/12/2024 al 31/12/2025

PROVINCIA SEGUROS 121713/121966

OBSERVACIONES (2):

Nº DE GESTIÓN DE ART:

FIGUEROA SILVIA 198927- APHALO GLADYS 198934

En nuestro carácter de director/a y/o Representante Legal del establecimiento educativo de referencia declaramos bajo juramento haber dado cumplimiento a los requerimientos del Anexo II de la Resolución de Salidas Educativas/ de Representación Institucional referidos a:

Lugar de realización de la Salida Educativa y Salida de Representación Institucional, transporte, autorizaciones de madre, padre, tutor o responsable de los/as estudiantes con menos de 18 años de edad y Declaración Jurada de los/as estudiantes mayores de 18 años; garantizando el cumplimiento de la relación docente/estudiante y la información a los responsables legales de la Salida Educativa / Salida de

Representación Institucional que realizará la institución educativa en el marco de su Proyecto Institucional.

Ponemos asimismo a disposición de la autoridad educativa que lo requiera los Anexos III, IV, V, VI, VII, VIII y IX completos (según corresponda, conforme lo estipulado en el Anexo II), como así también el libro de Actas Institucionales.

Aclaración:

El presente formulario debe ser completado por el/la directora/a. Y en el caso de las Escuelas Públicas de Gestión Privada, también por el/la Representante Legal. Este Anexo debe ser transcrito en puño y letra en el Libro de Actas Institucional de Salidas Educativas, con firma original. Para ser enviado al/la Inspector/a y al Seguro Escolar puede hacerse con el formato digital o bien sacarle una foto a la transcripción realizada en el Libro de Actas y enviar en formato PDF.

- 1) Deberá constar en la póliza que el tipo de seguro es de responsabilidad civil.
- 2) En este rubro se dejará constancia de todas las situaciones que puedan surgir y no estén previstas en el presente formulario.

Lugar y Fecha: Grand Bourg, 05 DE noviembre de 2025

FIRMA Y SELLO
DIRECTORIA

María Figueroa
Vicedirectora
E.E.S. 39 Malvinas Argentinas



FIRMA Y SELLO
REPRESENTANTE LEGAL

IF-2024-35031909-GDEBA-CGCYEDGCYE

**DECLARACION
JURADA**
Autorización viaje
menores

Lugar y Fecha: GRAND BOULE 20/11/25

Señor/a

Por la presente autorizo a mi hijo/a AVACA ERIK a participar del *Encuentro de Cierre del Programa Jóvenes y Memoria de la CPM* en el **Complejo Recreativo Municipal de Punta Lara, distrito de Ensenada**, permaneciendo desde su partida hasta su regreso, bajo la custodia de los acompañantes de la delegación, Sras/es que asumirán la total responsabilidad sobre el cuidado de los niños.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente,

Institución: _____

Fecha de ingreso: _____


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

Aclaración:

Diaz Roca

Domicilio:

ESTEBAN GOMEZ 1432

Localidad:

GRAND BOULE

Provincia:

BUENOS AIRES.

Tipo y N° doc:

DNI: 34501493

Teléfono:

1123 911887

Fecha de nacimiento el/la menor:

22/03/2008

Tipo y N° documento el /la menor:

DNI: 48696626.

DECLARACION JURADA
Ficha Médica

1. DATOS

Nombre y Apellido	ERIK AVACA	
Domicilio del Titular	ESTEBAN GOMEZ 1937	
Ciudad	GRAND BOURG	Provincia BUENOS AIRES
Tipo y N° de Documento	48696626	Teléfono
		Fecha de Nacimiento 220308

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 (X)

(*) **Sintomas:**

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: _____

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre y Apellido: PAOLA DIAZ (mamá)

Teléfono: 1123911887

Cobertura Médica: _____

Telefone: _____

Nº Afiliado: _____


Firma

**DECLARACION
JURADA
Autorización viaje
menores**

Lugar y Fecha: _____

Señor/a

- Por la presente autorizo a mi hijo/a nombre bartolozuelucia a participar del *Encuentro de Cierre del Programa Jóvenes y Memoria* de la CPM en el **Complejo Recreativo Municipal de Punta Lara, distrito de Ensenada**, permaneciendo desde su partida hasta su regreso, bajo la custodia de los acompañantes de la delegación, Sras/es Figueroa -Aphalo que asumirán la total responsabilidad sobre el cuidado de los niños.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente,

Institución: EES Secundaria 39

Fecha de ingreso: 25/09/25


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

Aclaración: 2020 Gascoto

Domicilio: Palpa 1885

Localidad: Grand Bourg

Provincia: Buenos Aires

Tipo y N° doc: DNI: 31453349

Teléfono: 11 2249 9986

Fecha de nacimiento el/la menor: 07/11/2008

Tipo y N° documento el /la menor: 49121067

1. DATOS

Nombre y Apellido Zoe Lucia Bartolo

Domicilio del Titular palpa 1885

Ciudad Buenos Aires Provincia Buenos Aires

Tipo y N° de Documento DNI 49 12 10 67 Teléfono 11 30 00 38 76

Fecha de Nacimiento 7 11 8

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)

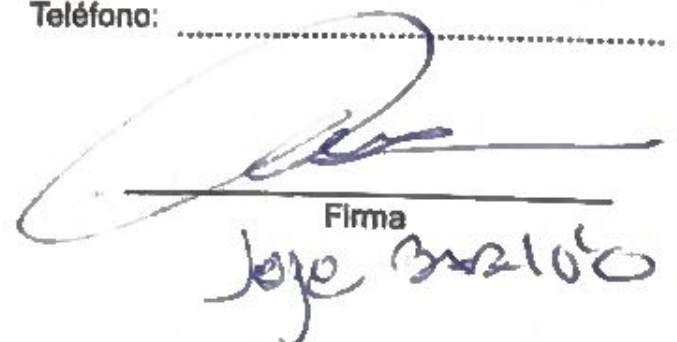
SABIN: 1 BCG: 1 SARAMPION: 1 TRIPLE: 1 COVID: 3

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre y Apellido: Jorge Bartolo Teléfono: 11-2249-9986

Cobertura Médica: OSDE 210 Teléfono:

N° Afiliado: 63199893301


Firma

DECLARACION JURADA
Ficha Médica

1. DATOS

Nombre y Apellido CORREA ABRIL
Domicilio del Titular ESTEBAN GOMEZ 1852
Ciudad ERANDBOURG Provincia BUENOS AIRES
Tipo y N° de Documento 48644512 DNI Teléfono 1171270199
Fecha de Nacimiento 131285

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: 4 BCG: 4 SARAMPION: 2 TRIPLE: 5 COVID: 3

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre y Apellido: Correa Daniels Teléfono: 1171270199

Cobertura Médica: _____ Teléfono: _____

N° Afiliado: _____

Concep
Firma

DECLARACION JURADA
Ficha Médica

1. DATOS

Nombre y Apellido

DULCINEA VALENTINA MEZA

Domicilio del Titular

PABLA 2278

Ciudad

GRAN BOURG

Provincia

BUENOS AIRES

Tipo y N° de Documento

DNI 50043504

Teléfono

1126871375

Fecha de Nacimiento

11/12/25

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:

1

BCG:

1

SARAMPION:

1

TRIPLE:

1

COVID:

2

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre y Apellido:

Fabian MATEO MEZA

Teléfono:

1123095972

Cobertura Médica:

Teléfono:

N° Afiliado:

Firma

DECLARACION
JURADA
Autorización viaje
menores

Lugar y Fecha: 25/11/25 Grand Bourg

Señor/a

Por la presente autorizo a mi hijo/a Dulcinea Meza a participar del Encuentro de Cierre del Programa Jóvenes y Memoria de la CPM en el Complejo Recreativo Municipal de Punta Lara, distrito de Ensenada, permaneciendo desde su partida hasta su regreso, bajo la custodia de los acompañantes de la delegación, Sras/es Silvia Figueroa y Gladys Aphelo que asumirán la total responsabilidad sobre el cuidado de los niños.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente,

Institución:

Juan Bautista Cabral

Fecha de ingreso:

25/11/25

D. MEZA

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

Aclaración:

D. MEZA

Domicilio:

Palpa 2278

Localidad:

Grand Bourg

Provincia:

Buenos Aires

Tipo y N° doc:

DNI° 27554321

Teléfono:

4123095972

Fecha de nacimiento el/la menor:

11/12/2009

Tipo y N° documento el /la menor:

DNI° 50.043.504

**DECLARACION
JURADA**
Autorización viaje
menores

Lugar y Fecha: 25/11

Señor/a

Por la presente autorizo a mi hijola Abri1 Correa a participar del Encuentro de Cierre del Programa Jóvenes y Memoria de la CPM en el Complejo Recreativo Municipal de Punta Lara, distrito de Ensenada, permaneciendo desde su partida hasta su regreso, bajo la custodia de los acompañantes de la delegación, Sras/es Gladiys APholo Silvia Figueroa que asumirán la total responsabilidad sobre el cuidado de los niños.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente,

Institución: Juan Bautista Cabral

Fecha de ingreso: 25/11

Comp

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

Aclaración: Correa Daniela

Domicilio: Esteban Gomez 1852

Localidad: Grand Bourg

Provincia: Buenos Aires

Tipo y N° doc: 35232981

Teléfono: 11 71 27 01 95

Fecha de nacimiento el/la menor: 21-03-2009

Tipo y N° documento el /la menor: 48644 512

**DECLARACION
JURADA**
Autorización viaje
menores

Lugar y Fecha: 25/11, Grand Bourg

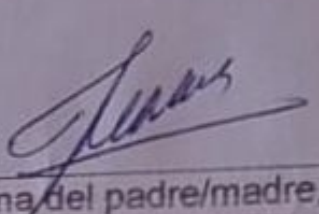
Señor/a

Por la presente autorizo a mi hijo/a Josue Alberto Bustamante a participar del Encuentro de Cierre del Programa Jóvenes y Memoria de la CPM en el Complejo Recreativo Municipal de Punta Lara, distrito de Ensenada, permaneciendo desde su partida hasta su regreso, bajo la custodia de los acompañantes de la delegación, Sras/es Silvia Figueroa que asumirán la total responsabilidad sobre el cuidado de los niños.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente,

Institución: E.E.S N° 39

Fecha de ingreso: 25/11


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

Aclaración: Miguel Bustamante

Domicilio: América 2248

Localidad: Grand Bourg

Provincia: Buenos Aires

Tipo y N° doc: DNI : 96.126.006

Teléfono: 1140280811

Fecha de nacimiento el/la menor: 21/08/2008

Tipo y N° documento el /la menor: DNI : 48.980.481

DECLARACION JURADA
Ficha Médica

1. DATOS

Nombre y Apellido

J O S U E B U S T A M A N T E B A R R A

Domicilio del Titular

A M E R I C A 2 2 4 8

Ciudad

G R A N D B O U R G

Provincia

B S . A S

Tipo y N° de Documento

1 4 8 9 8 0 4 8 1

Teléfono

1 1 2 3 6 3 8 2 9 8

Fecha de Nacimiento

2 1 0 8 2 0 2 8

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:

3

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre y Apellido:

DEMETRIO BUSTAMANTE

Teléfono:

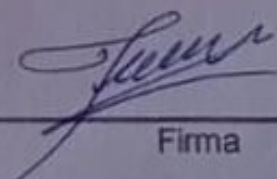
11 37 04 97 78

Cobertura Médica:

Teléfono:

11 40 28 08 11

N° Afiliado:



Firma



	A	B	C	D	E
1	Apellido y nombre		DNI	Fecha de nacimiento	
2	Aphalo Gladys		24488933	19/05/1976	
3	Avaca Erik		48696626	22/03/2008	
4	Bartolo Zoe		49121067	7/11/2008	
5	BUSTAMANTE Josue		48980048	21/08/2008	
6	Correa Abril		48644512	21/03/2008	
7	Figueroa Silvia		21498048	29/03/1970	
8	Mesa Dulcinea		50043504	11/12/2009	
9	Monte Cristian		49112567	7/10/2008	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

fx

7/10/2008



Invitación a Evento: Encuentro de Cierre del Programa Jóvenes y Memoria

External Recibidos x



Programa Jóvenes y Memoria <jovenes@comisionpo... para mí, silvia.efigueroa70

jue, 2 oct, 13:55



Estimado Silvia Figueroa

En este caso nos contactamos para hacerles llegar información del Encuentro de Cierre del Programa Jóvenes y Memoria, que tendrá lugar desde el 25/11 a las 08:00 hasta el 27/11 a las 07:00 en TANDA 13 en el Complejo recreativo municipal de Ensenada con la participación de los distritos de Malvinas Argentinas, Merlo y San Nicolás. El lema del Encuentro es: "Con el coraje del presente hacemos el futuro". Apelamos al compromiso de todas para que quienes asistan al encuentro sean aquellos que han trabajado en la investigación.

Lean con atención y compartan con el grupo las CONDICIONES que se despliegan en la invitación al evento. Son información imprescindible que conozcan y aceptan conocer para participar del Encuentro de cierre.

-Los grupos tendrán que llevar sábanas, toallas, abrigo y proveerse desayuno y como siempre merienda.

-Recuerden CONFIRMAR su participación a esta convocatoria a través del sistema de usuarios antes del 23/10 y actualizar la información que consideren importante haciendo click en el siguiente link: [aquí](#).

-En esta ocasión el cupo total del grupo (jóvenes y adultos a cargo) será de 10 personas cuyos datos deberán ser cargados en el sistema de usuarios. Tomaremos nota de los pedidos.

CONVOCADOS FINAL - Solo lectura



Solo lectura: guardar una copia para...

	A
763	(Escuela Pública: CFI - Centro de Formacion Integral N° 1 CFI)
764	(Escuela Pública: EES N° 11 "América Libre")
765	(Escuela Pública: EES N° 12 EES N°12 Jorge Luis Borges)
766	(Escuela Pública: EES N° 14 EES 14)
767	(Escuela Pública: EES N° 2 Congreso De Tucumán)
768	(Escuela Pública: EES N° 31 MANUEL DORREGO)
769	(Escuela Pública: EES N° 34 María Luisa Anido)
770	(Escuela Pública: EES N° 36)
771	(Escuela Pública: EES N° 39)
772	(Escuela Pública: EES N° 42)
773	(Escuela Pública: EES N° 50 Luis Alberto Spinetta)
774	(Escuela Pública: EES N° 56 JUANA MANSO)
775	(Escuela Pública: EES N° 59 Eva Perón)
776	(Escuela Pública: EES N° 60)
777	(Escuela Pública: ISFD - Instituto Superior de Formación Docente N° 1 Escuela de Teatro de
778	(Escuela Pública: ISFD - Instituto Superior de Formación Docente N° 45 ISFD N°45 Julio Cor
779	(Escuela Pública: EES N° 11 Florencio Molina Campos)
780	(Escuela Pública: EES N° 2 Juana Azurduy)
781	(Escuela Pública: EES N° 22 Rene Favaloro)
782	(Escuela Pública: EES N° 24)
783	(Escuela Pública: EES N° 5 María Eva Duarte de Perón)
784	(Escuela Pública: Escuela Especial N° 503)
785	(Escuela Pública: Centro de Educación Complementario El Triangulo)
786	(Escuela Pública: EES N° 16 16 de septiembre, los lapices siguen escribiendo)
787	(Escuela Pública: EES N° 18 Domingo Miguel Azar)
788	(Escuela Pública: EES N° 33 Alexander Fleming)
789	(Escuela Pública: EES N° 35 HAROLDO CONTI, EES N 35)
790	(Escuela Pública: EES N° 39 Juan Bautista Cabral)
791	(Escuela Pública: EES N° 41 Escuela secundaria)
792	(Escuela Pública: EES N° 7 Roberto Arlt)
793	(Escuela Pública: Escuela Secundaria Técnica N° 3 Roberto Arlt)
794	(Escuela Privada: EES COLEGIO SAN JUAN BAUTISTA)
795	(Escuela Privada: EES N° 5699 Instituto san Francisco de Asis)
796	(Escuela Privada: EES N° 8195 Escuela Tercer Milenio)
797	(Escuela Pública: EES Colegio Julio Cortázar - Escuela Pública de Gestión Social)
798	(Escuela Pública: EES Escuela Secundaria Politécnica de la Universidad Nacional de Morenc
799	(Escuela Pública: EES N° 12 Cataratas del Iguazú)
800	(Escuela Pública: EES N° 16 Floreció Molina Campos)
801	(Escuela Pública: EES N° 2 Marina Vilte)
802	(Escuela Pública: EES N° 21 Mariano Moreno)
803	(Escuela Pública: EES N° 23 Agrupación Patios Abiertos de la escuela 25 de Mayo)
804	(Escuela Pública: EES N° 26 Malvinas Argentinas)
805	(Escuela Pública: EES N° 28 General Don José de San Martín)
806	(Escuela Pública: EES N° 32 EES 32)
807	(Escuela Pública: EES N° 33 E.E.S. N°33 Felipe Mingoia)
808	(Escuela Pública: EES N° 35 Lola Mora)
809	(Escuela Pública: EES N° 36 LATINOAMÉRICA)
810	(Escuela Pública: EES N° 38 EES N°38 "MARIO GRANDI")
811	(Escuela Pública: EES N° 55 CARLOS GARDEL)
812	(Escuela Pública: EES N° 57 MARIA REMEDIOS DEL VALLE)
813	(Escuela Pública: EES N° 59 PABLO MIGUEZ)
814	(Escuela Pública: EES N° 6 Juana Azurduy)
815	(Escuela Pública: EES N° 7 Heroínas de Malvinas)

fx

Ensenada



GRUPOS CONVOCADOS AL ENCUENTRO

