

Corresponde al Expediente N° 5802-1701421/17

ANEXO IV

Solicitud para la realización de:
Salida Educativa / ~~Salida de Representación Institucional~~

Región: 18

Distrito: La Costa

Institución Educativa: E.E.S.T.

N° 1

Domicilio: Calle 104 y 124

Teléfono: 02246-420535

Denominación del Proyecto: Ahora es Tiempo de Sumar XIV – **El Regreso**

Lugar a visitar: Villa La Angostura – San Carlos de Bariloche

SALIDA

Fecha: 22/10/2022

Lugar: E.E.S.T. N°1

Hora: 9 hs. Aprox.

REGRESO

Fecha: 03/11/2022

Lugar: E.E.S.T. N°1

Hora: 15 hs. Aprox.

Itinerario

El día 22 de octubre partimos de Santa Teresita por RP 11 hasta Pinamar, tomamos RP 74 hasta la ciudad de Benito Juárez, una vez allí tomamos la RN 3 hasta la ciudad de Bahía Blanca, siguiendo desde allí por la RN 22 hasta Senillosa, tomando la RN 237 hasta Confluencia Traful y desde ahí por la RN 237 hasta el cruce con la RN 40 hasta el cruce con la RN 231 y por ella hasta Villa La Angostura, recorriendo 1655.6 km en aproximadamente 22 horas.

Actividades

Villa La Angostura: City tour por la Ciudad. Visita al Lago Espejo y Cerro La Mona. Caminata hacia el Lago Correntoso. Visita a la Cascada de Nivinco. Visita y caminata al Bosque de Arrayanes. Visita Cerro Bayo. Excursión a la Ciudad de San Carlos de Bariloche

Datos del/los docentes/s a cargo

Apellido y nombre	Cargo
--------------------------	--------------

Martin Raúl Salvado	Profesor
Enrique Hugo Armándola	Profesor
Soledad Fernanda Robasti	Profesor
Juan Manuel Di Martino	Profesor

Cantidad de alumnos: 55
Cantidad de docentes acompañantes: 4
Cantidad de no docentes acompañantes: 1
Total de personas:


(Sólo para salidas de más de 24 horas)

Hospedaje: Hostel La Angostura
Domicilio: Calle Barbagelata N° 147

Teléfono: 0294 449-4834
Localidad: Villa La Angostura

Gastos estimativos de la actividad y modo de solventarlos

Los gastos son solventados por los padres de los alumnos realizando distintos tipos de eventos para tal fin.

<p>..... Martín Salvado DIRECTOR E.E.S.T. N° 1 La Costa Firma de Autoridad del Establecimiento</p>		<p>..... NÉSTOR LOSCALZO INSPECTOR DIRECCIÓN EDUCACIÓN TÉCNICA E.E.S.T. N° 1 D.O.C.T.E. Firma del Inspector (si correspondiere)</p>
---	--	--

.....
Lugar y fecha
Firma del Inspector Jefe Distrital
(si correspondiere)

.....
Lugar y fecha
Firma del Inspector Jefe Regional
(si correspondiere)

- 1) El presente formulario deberá estar completo por duplicado (Uno para la institución otro la para la instancia de Supervisión)