



FORMATO DE SOLICITUD DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

NOMBRE DEL PROYECTO:

PROPOSITO:

OBJETIVO EDUCATIVO:

APRENDIZAJE ESPERADO:

APRENDIZAJE ADECUADO:

Especificaciones DEL VIAJE EXTRAESCOLAR

Destino:

Itinerario:

Duración:

Gastos:

Transporte:

Permiso:

Seguro:



AUTORIZACION DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

| | | | |
|--|--|---------------------|--|
| FECHA DE SALIDA | | | |
| NOMBRE DE LA ESCUELA | | | |
| C.C.T. | | | |
| ZONA | | | |
| DIRECCIÓN | | | |
| MUNICIPIO | | | |
| COMUNIDAD | | | |
| NOMBRE DEL DIRECTOR (A) | | | |
| PLACAS DE AUTOBUS | | ULTIMA VERIFICACION | |
| TOTAL DE ALUMNOS | | | |
| TOTAL DE TUTORES O PADRES DE FAMILIA | | | |
| TOTAL DE PERSONAL DE LA ESCUELA | | | |
| ACOMPAÑANTES | | | |
| TOTAL GENERAL | | | |
| DIRECCION DE LUGAR DE VISITA | | | |
| TOTAL DE PERMISOS FIRMADOS POR TUTORES | | | |

SU EXPEDIENTE CUENTA CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS

| OBJETIVO EDUCATIVO | DESTINO Y DURACION | ITINERARIO | RELACION DE ASISTENTES | GASTOS | TRANSPORTE | CUSTODIA | SEGURO DEL VIAJERO |
|--------------------|--------------------|------------|------------------------|--------|------------|----------|--------------------|
| | | | | | | | |

| | |
|-----------------------------|-------|
| AUTORIZACION DEL SUPERVISOR | SELLO |
| NOMBRE Y CARGO | |



FORMATO DE PERMISO

Nombre de la Escuela:
Clave del Centro de Trabajo:
Ciclo Escolar:
Lugar Y Fecha:

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente autorizo que mi hijo(a) _____
Alumno(a) del _____ año, grupo _____ asista a
la actividad que a continuación se describe.

Descripción de la actividad:

Dirección y horario de la actividad:

Con fecha:

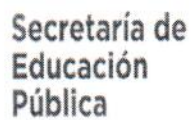
Así mismo manifiesto estar de acuerdo con el itinerario y costo de la actividad
extraescolar.

Además hago de su conocimiento que mi hijo presenta _____
_____ y se encuentra en tratamiento médico.

Medicamentos que toma: _____

Atentamente

Nombre y Firma del Padre o Tutor



RELACIÓN DE ASISTENTES

[illegible]

PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN

| | | |
|-----|-------------|--|
| 1.- | RESPONSABLE | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ACOMPañANTES

| | | |
|-----|-----------|--|
| 1.- | CONDUCTOR | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |