DD/MM/AAAA

 **ENVÍO DE SOPORTES SALIDA ESCOLAR**

1. **DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre EE:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **E-mail:** |  |

1. **DETALLES, ITINERARIO Y CRONOGRAMA**

**Información general de la salida:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de salida escolar:** | DD/MM/AAAA |
| **Destino:**  | (Por favor identificar de una manera específica la dirección y ubicación geográfica de la salida escolar) |
| **Objeto de salida escolar:** | (Por favor describir de una manera precisa el objetivo de la salida en el marco del PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL – PEI correspondiente) |

**Detalle de las actividades a desarrollar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hora** | **Actividad** | **Responsable** | **Duración** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Detalles complementarios a la salida:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hora de regreso:**  |  |
| **Sitio de encuentro:**  |  |
| **Lugar de llegada:**  |  |
| **Hora presupuestada para llegada:**  |  |

1. **PLAN LOGÍSTICO Y DE SEGURIDAD**

Ejemplo: Para la salida escolar, la Institución Educativa, de manera previa ha realizado las acciones que a continuación se describen:

* **Comunicación a padres de familia:**

El día xxxx del mes xxxxxxxx del año xxxxxx, se envió comunicación a padres de familia sobre la salida escolar informando claramente el Objetivo, fecha, destino, itinerario y cronograma, contactos de los responsables de la salida, elementos mínimos que el estudiante debe llevar, y punto de salida y de regreso.

En dicho comunicado, se otorgó plazo máximo de envío de autorización en el formato dispuesto para ello, hasta el día xxxxxx del mes xxxxxxxx del año xxxxxx.

* **Autorización de padres de familia:**

Para la salida escolar objeto de este documento, se cuenta con la autorización de los padres de familia que corresponde, misma que, además de contener la información general, presenta información donde se aclaran las indicaciones particulares de cada estudiante, tales como alergias, enfermedades, tipo de sangre, indicación sobre si el estudiante sabe nadar, datos de contacto de acudiente…. y las demás que correspondan de acuerdo a las particularidades de la salida.

Dichas autorizaciones reposan en la Institución Educativa bajo la custodia de xxxxxxxx

* **Asignación de personal responsable:**

Para la salida escolar, se han designado los siguientes docentes responsables:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **TELEFONO** | **GRADO** | **# DE ESTUDIANTES A CARGO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Póliza de seguro que ampare los riesgos que pudieran ocasionarse:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa Aseguradora:**  |  |
| **Nro. De la póliza:** |  |
| **Valor asegurado:**  |  |
| **Cobertura:**  |  |

* **Logística:**

Ejemplo: Como estrategia para la logística, se ha determinado la creación de un grupo de WhatsApp donde participan los docentes responsables.

Como mecanismo para la comunicación de los impases y preguntas frente a la logística se ha definido un único responsable, el cual estará a cargo de resolver las inquietudes que se presenten a lo largo de la salida.

* **Servicio de transporte:**

La IE ha celebrado contrato con la empresa XXXXXX para el transporte que se requiere:

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** |  |
| **RUT:** |  |
| **Teléfono:** |  |

**Verificación de idoneidad:**

El rector de la Institución Educativa, junto a los responsables designados, han verificado la idoneidad del servicio de transporte contratado, comprobando en la base de datos del RUNT, que, tanto el conductor como el vehículo, acreditan el cumplimiento de las normas aplicables en materia. Para ello, se solicitó a la empresa transportista copia de la CC de los conductores, licencia de conducción, tarjeta de propiedad del vehículo, revisión técnico mecánica y SOAT; documentos que reposan en el Establecimiento Educativo.

Vehículo 1:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE****CONDUCTOR** | **CC** | **PLACA** | **DATOS DE CONTACTO** | **ADULTO (s) RESPONSABLE (s)** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **LISTADO DE ESTUDIANTES A CARGO** |
| **NOMBRE** | **ID** | **GRADO** | **GRUPO SANGUINEO Rh** | **INDICACIONES PARTICULARES** | **EPS** | **# CONTACTO ACUDIENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Vehículo 2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE****CONDUCTOR** | **CC** | **PLACA** | **DATOS DE CONTACTO** | **ADULTO (s) RESPONSABLE (s)** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **LISTADO DE ESTUDIANTES A CARGO** |
| **NOMBRE** | **ID** | **GRADO** | **GRUPO SANGUINEO Rh** | **INDICACIONES PARTICULARES** | **EPS** | **# CONTACTO ACUDIENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Nota:**

Los adultos responsables designados, estarán a cargo de velar por el cumplimiento de las normas de tránsito aplicables (Cinturón de seguridad, no exceder los límites de velocidad, entre otras)

* **Alimentación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** |  |
| **RUT:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Registro Sanitario:** |  |
| **Verificación de idoneidad:**  |  |

* **Hospedaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** |  |
| **RUT:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Registro Sanitario:** |  |
| **Verificación de idoneidad:**  |  |

Finalmente, para todos los efectos legales, certifico que los datos e información referenciada en el presente escrito, son veraces y pueden ser corroborados en los archivos físicos y digitales de la Institución Educativa.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Rector de la Institución Educativa

CC xxxxxxxxxxxxxx de xxxxx