

# INFORME SOBRE EL ANÁLISIS DE PROGRAMA PARA CAMPAMENTOS Y JORNADAS ESPECIALES

**IA - 01**

FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE RECEPCIÓN
--------------------	--------------------

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO INTERESADO EN EL CAMPAMENTO O EN LA JORNADA ESPECIAL**

TIPO Secundaria Técnica	NÚMERO 612	DEPARTAMENTO San Jerónimo	REGIÓN IV	CÓDIGO PRESUPUESTARIO 9612
-------------------------	------------	---------------------------	-----------	----------------------------

**DATOS DEL PERSONAL DOCENTE QUE INTERVIENE**

APELLIDO Y NOMBRE	CARGO QUE DESEMPEÑA EN EL ESTABLECIMIENTO	
	ID SARH	DESCRIPCIÓN

**DATOS DEL PROGRAMA CAMPAMENTO O JORNADA ESPECIAL**

NRO. DE ACTUACIÓN QUE LO ENCUADRA	TIPO DE EVENTO	PERÍODO DESDE	HASTA
-----------------------------------	----------------	---------------	-------

**DATOS DEL PERSONAL DOCENTE QUE INTERVIENE**

FECHA	MOTIVO	LUGAR DONDE SE REALIZA EL EVENTO
-------	--------	----------------------------------

**MOTIVO POR EL CUAL NO SE APRUEBA EL PROGRAMA PARA CAMPAMENTO O JORNADA ESPECIAL**

FECHA	MOTIVO
-------	--------

**FIRMAS**

<p>.....</p> <p><b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SUPERVISOR SECCIONAL SUPERVISOR DE CIRCUITO</b></p>	<p>.....</p> <p><b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SUPERVISOR EDUCACIÓN FÍSICA DEL CIRCUITO</b></p>
---	--