



REGISTRO COLONIA DE VACACIONES FORMULARIO DE SOLICITUD - ANEXO 1

FECHA

ENTIDAD Y/O INSTITUCION A CARGO

DOMICILIO LEGAL

TELEFONO

COLONIA PARA NIÑOS CONVENCIONALES: SI - NO

COLONIA PARA NIÑOS CON DISCAPACIDADES DIFERENTES: SI - NO

1. TITULARES RESPONSABLES DE LA COLONIA

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

DOMICILIO LEGAL

LOCALIDAD

TELÉFONO

OCUPACIÓN

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

DOMICILIO LEGAL

LOCALIDAD

TELÉFONO

OCUPACIÓN

2. DOMICILIO DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD

CALLE

LOCALIDAD

TELÉFONO



3. DETALLAR LOS DATOS DE LA ESTRUCTURA DOCENTE

CANTIDAD DE COLONOS QUE SERÁN ATENDIDOS DIARIAMENTE

PERSONAL CON FUNCIÓN DE DIRECTOR Y/O COORDINADOR

PROFESORES EN EDUCACIÓN FÍSICA

MAESTROS EN EDUCACIÓN FÍSICA

ESTUDIANTES EN EDUCACIÓN FÍSICA

MAESTROS EGB

MAESTROS EN EDUCACIÓN INICIAL

MAESTROS EN EDUCACIÓN ESPECIAL

AYUDANTES

PERSONAL AUXILIAR

GUARDAVIDAS

PERSONAL MEDICO

4. DETALLAR LA FORMA DE FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

COLONIA ¼ TIEMPO

COLONIA ½ TIEMPO

COLONIA DE TIEMPO COMPLETO (FULL TIME)

CANTIDAD DE COLONOS POR DOCENTE

DÍAS DE FUNCIONAMIENTO

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO

FIRMA DEL RESPONSABLE COLONIA _____