



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

Dirigido a:

- Dirección de Educación Inicial
- Dirección de Educación Primaria
- Dirección de Educación Secundaria
- Dirección de Educación Técnica y Trabajo
- Dirección de Educación Privada y de Gestión Social

Producido por:

Subsecretaría de Educación
Lic. Graciela Orelogio

Mendoza, 03 de marzo de 2022

Objeto: Operativo vacunación escolar - Día miércoles 09 de marzo

La Subsecretaría de Educación se dirige a Uds., y por su intermedio a las Instituciones Educativas bajo su dependencia a fin de informar que el día 09 de marzo de 2022 se procederá a la vacunación en las Escuelas detalladas en acuerdo con el procedimiento que se detalla en el Anexo I.

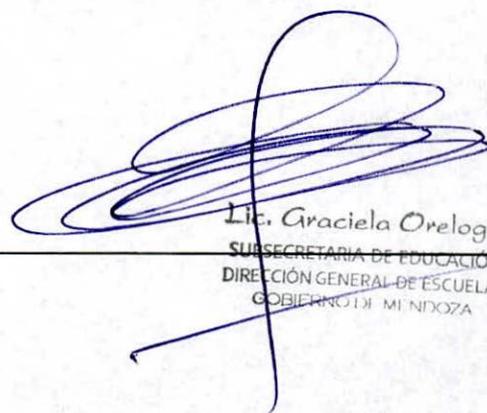
En el Anexo II se detallan las Escuelas.

En los Anexos III, IV y V se establecen los modelos de las notificaciones y/o los consentimientos informados según sean estudiantes de sala de 5 años; 6to grado; de sala de 4 años, 1ro a 5to grado y 7mo grado.

A tal efecto, las Escuelas citadas en el Anexo II deberán **comunicar** a los progenitores y/o adultos responsables las **notificaciones** previstas y, para el caso de la vacuna contra COVID-19, las Escuelas deberán **comunicar** y **hacer firmar** el **consentimiento informado**, según corresponda.

Se reitera especialmente la importancia de la vacunación de niños/as para mitigar los efectos de la Pandemia por COVID-19.

Saludos cordiales,



Lic. Graciela Orelogio
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022
ANEXO I:

PROCEDIMIENTO DE VACUNACIÓN ESCOLAR

1. Establecer espacio físico adecuado que cuente con mesa amplia para colocar los insumos, sillas para los/as estudiantes a vacunar y para los/as registrados/vacunadores.
2. El lugar debe ser amplio y ventilado.
3. Proveer clave y usuario de wifi si tienen.
4. Poner en un lugar visible el número del Servicio de Emergencias Privado si cuentan con esa cobertura
5. Siempre deberá estar presente en el lugar de vacunación un/a Docente.
6. Los/as menores serán llevados/as al lugar asignado para la vacunación con el consentimiento informado firmado en el caso de vacuna COVID.
7. No se vacunará hasta constatar que el consentimiento esté firmado.
8. Las autoridades de la escuela serán las encargadas de enviar y recibir las notificaciones del Calendario Nacional de Vacunación y/o los consentimientos informados para el caso de vacuna contra COVID-19 firmados por los progenitores y/o adultos responsables.



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022
ANEXO II

FECHA: MIÉRCOLES 9 DE MARZO

NÚMERO	NOMBRE	NIVEL
127	ALLAYME	INICIAL
1143	PEDRO PASCUAL SEGURA	PRIMARIO
1203	JUAN CORNELIO MOYANO	INICIAL/PRIMARIA
1206	DR. PEDRO SERPES	PRIMARIO
1282	FRANCISCO MOYANO	INICIAL/PRIMARIA
1290	CONSTANCIO C VIGIL	INICIAL
1301	COMODORO PEDRO ZANNI	PRIMARIO
1350	MAESTRO DAGOBERTO VEGA	PRIMARIO
1486	JOSÉ LORENZO GUIRALDES	INICIAL
1486	JOSÉ LORENZO GUIRALDES	PRIMARIO
1557	CERRO DE LA GLORIA	PRIMARIO



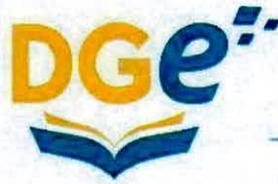
Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

1614	JUAN GIOL	INICIAL/PRIMARIA
1640	REYES CATOLICOS	PRIMARIO
1646	PROFESOR DIONISIO CHACA	PRIMARIO
1681	JOSÉ RANCO	INICIAL/ PRIMARIA
1733	MAHUELTURATA	PRIMARIO
4182	AIDA FONT (8182)	SECUNDARIO
4187	LUJÁN DE LAS VIÑAS	SECUNDARIO
4193	MARÍA LUISA PÀSCOLO DE BANDIERA	SECUNDARIO
8417	RUBEN DARÍO	INICIAL
0-022	ZAHA JARDÍN EXCLUSIVO	INICIAL
0-037	JARDIN A. MUSSÉ	INICIAL
1-126	CASIMIRO RECUERO	PRIMARIO
1-185	PROFESOR MANUEL JOSE ZAPATA	PRIMARIO
1-270	RODOLFO ISELIN	PRIMARIO
4-040	DIB EL MUSRI	SECUNDARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

9-006	F.H. TOLOSA	INICIAL
9-032	GRAL. DON JOSE DE SAN MARTIN	INICIAL/PRIMARIA
JIN 0-138	CORAZONES DEL ATUEL	INICIAL
JIN 0-140	SILVIA TEMPORIN	INICIAL
N°1-207	MANUEL ANTONIO SAEZ	PRIMARIO
N0-0110	MADRE TERESA	INICIAL
P-029	DEL CARMEN	INICIAL
P-029	DEL CARMEN	PRIMARIO
P041	DR. MAX NORDAU	INICIAL
P042	SANTA MARÍA GORETTI	INICIAL
P042	SANTA MARÍA GORETTI	PRIMARIO
P049	NUUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	INICIAL
P049	NUUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	PRIMARIO
P084	PADRE VALENTÍN BONETTI	INICIAL
P084	PADRE VALENTÍN BONETTI	PRIMARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

P-161	CLAVE DE SOL	INICIAL/PRIMARIA
S042	SANTA MARÍA GORETTI	SECUNDARIO
S049	NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	SECUNDARIO
S084	PADRE VALENTÍN BONETTI	SECUNDARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022
ANEXO III: para estudiantes de sala de 5 años

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños de sala de 5 años

Se les informa que el día..... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- SRP: contra sarampión, rubéola y parotiditis.
- Refuerzo de varicela.
- DPT: contra difteria, tétanos y coqueluche.
- Salk: contra la poliomielitis o parálisis infantil.

Para hacer efectiva la vacunación debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI N°: FECHA:



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

ANEXO IV: para estudiantes de sexto grado

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños/as de sexto grado

Se les informa que el día..... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- Vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Vacuna contra el meningococo: contra 4 serotipos meningococo.
- dTap: contra difteria, tétanos y coqueluche.

Para hacer efectiva la vacunación se debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI: FECHA:



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

ANEXO V: para estudiantes de sala de 4 años, primero a quinto grado y séptimo grado

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos de presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI: FECHA:


Lic. Gabriela Oreligio
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022
ANEXO II

FECHA: MIÉRCOLES 9 DE MARZO

NÚMERO	NOMBRE	NIVEL
127	ALLAYME	INICIAL
1143	PEDRO PASCUAL SEGURA	PRIMARIO
1203	JUAN CORNELIO MOYANO	INICIAL/PRIMARIA
1206	DR. PEDRO SERPES	PRIMARIO
1282	FRANCISCO MOYANO	INICIAL/PRIMARIA
1290	CONSTANCIO C VIGIL	INICIAL
1301	COMODORO PEDRO ZANNI	PRIMARIO
1350	MAESTRO DAGOBERTO VEGA	PRIMARIO
1486	JOSÉ LORENZO GUIRALDES	INICIAL
1486	JOSÉ LORENZO GUIRALDES	PRIMARIO
1557	CERRO DE LA GLORIA	PRIMARIO



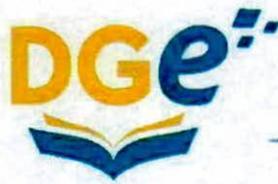
Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

1614	JUAN GIOL	INICIAL/PRIMARIA
1640	REYES CATOLICOS	PRIMARIO
1646	PROFESOR DIONISIO CHACA	PRIMARIO
1681	JOSÉ RANCO	INICIAL/ PRIMARIA
1733	MAHUELTURATA	PRIMARIO
4182	AIDA FONT (8182)	SECUNDARIO
4187	LUJÁN DE LAS VIÑAS	SECUNDARIO
4193	MARÍA LUISA PÀSCOLO DE BANDIERA	SECUNDARIO
8417	RUBEN DARÍO	INICIAL
0-022	ZAHA JARDÍN EXCLUSIVO	INICIAL
0-037	JARDIN A. MUSSÉ	INICIAL
1-126	CASIMIRO RECUERO	PRIMARIO
1-185	PROFESOR MANUEL JOSE ZAPATA	PRIMARIO
1-270	RODOLFO ISELIN	PRIMARIO
4-040	DIB EL MUSRI	SECUNDARIO



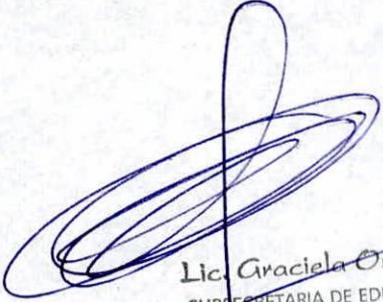
Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

9-006	F.H. TOLOSA	INICIAL
9-032	GRAL. DON JOSE DE SAN MARTIN	INICIAL/PRIMARIA
JIN 0-138	CORAZONES DEL ATUEL	INICIAL
JIN 0-140	SILVIA TEMPORIN	INICIAL
N°1-207	MANUEL ANTONIO SAEZ	PRIMARIO
N0-0110	MADRE TERESA	INICIAL
P-029	DEL CARMEN	INICIAL
P-029	DEL CARMEN	PRIMARIO
P041	DR. MAX NORDAU	INICIAL
P042	SANTA MARÍA GORETTI	INICIAL
P042	SANTA MARÍA GORETTI	PRIMARIO
P049	NUUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	INICIAL
P049	NUUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	PRIMARIO
P084	PADRE VALENTÍN BONETTI	INICIAL
P084	PADRE VALENTÍN BONETTI	PRIMARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

P-161	CLAVE DE SOL	INICIAL/PRIMARIA
S042	SANTA MARÍA GORETTI	SECUNDARIO
S049	NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	SECUNDARIO
S084	PADRE VALENTÍN BONETTI	SECUNDARIO



Lic. Graciela Orelogio
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022
ANEXO III: para estudiantes de sala de 5 años

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños de sala de 5 años

Se les informa que el día..... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- SRP: contra sarampión, rubéola y parotiditis.
- Refuerzo de varicela.
- DPT: contra difteria, tétanos y coqueluche.
- Salk: contra la poliomielitis o parálisis infantil.

Para hacer efectiva la vacunación debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI N°: FECHA:



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

ANEXO IV: para estudiantes de sexto grado

Notificación para progenitores y/o adultos responsables de niños/as de sexto grado

Se les informa que el día..... asistirá al establecimiento escolar, personal del Ministerio de Salud de la Provincia, para aplicar las vacunas correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación, gratuito y obligatorio por Ley 27491.

Las vacunas que se aplicarán serán:

- Vacuna contra el virus del papiloma humano.
- Vacuna contra el meningococo: contra 4 serotipos meningococo.
- dTap: contra difteria, tétanos y coqueluche.

Para hacer efectiva la vacunación se debe enviar la Libreta de Salud/Carnet de vacunación. En caso de existir alguna contraindicación médica deberá adjuntar el certificado correspondiente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos del presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI: FECHA:



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022

ANEXO V: para estudiantes de sala de 4 años, primero a quinto grado y séptimo grado

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con, vacuna autorizada por ANMAT de acuerdo a su edad.

Manifiesto que he recibido información clara, precisa y adecuada respecto a los beneficios esperados de la vacunación, así como de los riesgos, las molestias y los efectos adversos que pudieran producirse.

Link de consulta información:

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos de presente instrumento.

Dicha vacunación será realizada el día, a las.....hs, por un equipo de vacunadores del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes.

FIRMA: ACLARACIÓN:

DNI: FECHA:


Lic. Graciela Orelogio
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 24-SE-2022
ANEXO II

FECHA: MIÉRCOLES 9 DE MARZO

NÚMERO	NOMBRE	NIVEL
127	ALLAYME	INICIAL
1143	PEDRO PASCUAL SEGURA	PRIMARIO
1203	JUAN CORNELIO MOYANO	INICIAL/PRIMARIA
1206	DR. PEDRO SERPES	PRIMARIO
1282	FRANCISCO MOYANO	INICIAL/PRIMARIA
1290	CONSTANCIO C VIGIL	INICIAL
1301	COMODORO PEDRO ZANNI	PRIMARIO
1350	MAESTRO DAGOBERTO VEGA	PRIMARIO
1486	JOSÉ LORENZO GUIRALDES	INICIAL
1486	JOSÉ LORENZO GUIRALDES	PRIMARIO
1557	CERRO DE LA GLORIA	PRIMARIO