



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 26-SE-2022

Dirigido a: <ul style="list-style-type: none">• 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 Viernes 11 de marzo <p>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 11 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.</p> <p>En el Anexo II se detallan las Escuelas.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Se reitera especialmente la importancia de la vacunación de niños/as para mitigar los efectos de la Pandemia por COVID-19.</p> <p>Saludos cordiales,</p>	

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



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 26-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° 26-SE-2022
ANEXO II

FECHA: VIERNES 11 DE MARZO

NÚMERO	NOMBRE	NIVEL
0012	MAESTRA ELVIRA CHAVEZ	INICIAL
0025	SOL DE TUPUNGATO	INICIAL
1090	DR. MEDARDO ORTIZ	INICIAL
1090	DR. MEDARDO ORTIZ	PRIMARIO
1106	DR. JUAN AGUSTÍN MAZA	PRIMARIO
1156	MARÍA SALOMÉ ALBERTI DE VEGA	PRIMARIO
1176	ALAS ARGENTINAS	INICIAL
1359	TTE. CNEL. FRANCISCO DE SALES TORRES	PRIMARIO
1578	RAMÓN CÉSAR NOVERO	INICIAL
1578	RAMÓN CÉSAR NOVERO	PRIMARIO
1672	RENATO DELLA SANTA	INICIAL
1672	RENATO DELLA SANTA	PRIMARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 26-SE-2022

1688	CERRO ACONCAGUA	INICIAL
1688	CERRO ACONCAGUA	PRIMARIO
1692	VÍCTOR DELHEZ	INICIAL
1692	VÍCTOR DELHEZ	PRIMARIO
4081	ING.FRANCISCO MARTÍN CROCE	SECUNDARIO
0-143	JARDINES NUC CERRO 7 COLORES	INICIAL
1-185	PROFESOR MANUEL JOSE ZAPATA	PRIMARIO
1-192	D. BARREDA	INICIAL
1-192	D. BARREDA	PRIMARIO
1-270	RODOLFO ISELIN	PRIMARIO
1-276	DR. CARLOS CHAGAS	PRIMARIO
1-394	FUNDACIÓN CASIANO RENTERIA	INICIAL
1-394	FUNDACIÓN CASIANO RENTERIA	PRIMARIO
1-423	M.A. DURIGUTTI	INICIAL
1-459	GUAYMARÉ(EX ALTE. BROWN)	INICIAL/PRIMARIA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 26-SE-2022

1-483	AMADEO JACQUES	INICIAL
1-483	AMADEO JACQUES	PRIMARIO
1-510	GUSTAVO MARTINEZ ZUVIRIA	INICIAL/PRIMARIA
1-581	MARTIN FIERRO	PRIMARIA
1-583	MARIA ALLEGRANZI	
1-664	CRUZADA LIBERTADORA	PRIMARIO
4-094	FELIX PESCE SCARSO	SECUNDARIO
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
P023	PADRE VÁSQUEZ	INICIAL/PRIMARIA
P-029	DEL CARMEN	INICIAL
P-029	DEL CARMEN	PRIMARIO
P041	DR. MAX NORDAU	PRIMARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 26-SE-2022

P164	SAN JOSÉ	INICIAL/ PRIMARIA
P240	COLEGIO EDUCARE D.E.P	INICIAL
P240	COLEGIO EDUCARE D.E.P	PRIMARIO



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad
+54 0261 4492803/2842
dge-subseccion@mendoza.gov.ar
www.mendoza.edu.ar



Dirección General de Escuelas

MEMORÁNDUM N° 26-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:



**MENDOZA
GOBIERNO**

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad
+54 0261 4492803/2842
dge-subseeducacion@mendoza.gov.ar
www.mendoza.edu.ar



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 26-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° 26-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:

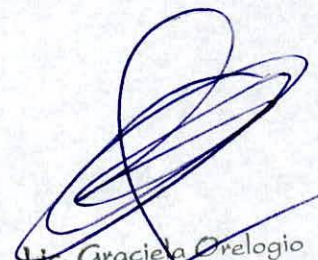
<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/preguntas-frecuentes>

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:


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