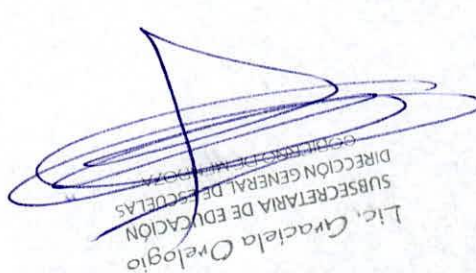




Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 30-SE-2022

Dirigido a: <ul style="list-style-type: none">• Dirección de Educación Inicial• Dirección de Educación Primaria• Dirección de Educación Secundaria• Dirección de Educación Privada y de Gestión Social	Producido por: Subsecretaría de Educación Lic. Graciela Orelogio Mendoza, 09 de marzo de 2022
Objeto: Operativo vacunación escolar - Día lunes 14 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 14 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> <div data-bbox="925 1451 1404 1723"><p>Lic. Graciela Orelogio SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS GOBIERNO DE MENDOZA</p></div>	



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 30-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° 30-SE-2022
ANEXO II

FECHA: LUNES 14 DE MARZO

1-009	C. SAAVEDRA	INICIAL
1-058	HERIBERTO BAEZA	INICIAL
0027	EL PRINCIPITO	INICIAL
0-138	CORAZONES DEL ATUEL	INICIAL
0-046	PEQUEÑOS INMIGRANTES (ESC BOLIVIA)	INICIAL
1006	JUAN JOSÉ PASO	INICIAL
0055	AITUÉ	INICIAL
1671	DR. OSCAR IGNACIO AGÜERO	INICIAL
P137	COLEGIO ANTONIO TOMBA	INICIAL
P231	KALEN - HUE	INICIAL
1617	SAN GABRIEL	INICIAL
P442	COLEGIO DEL PILAR	INICIAL
0012	MAESTRA ELVIRA CHAVEZ	INICIAL



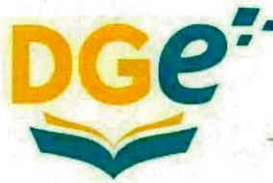
Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 30-SE-2022

1582	RÍO MENDOZA	INICIAL
1-396	CLODOMIRO GIMENEZ	INICIAL/ PRIMARIO
1-329	OLEGARÍO VÍCTOR ANDRADE	INICIAL/PRIM
1-184	JOSE FERNANDEZ	INICIAL/PRIM
1-428	SARGENTO BAIGORRIA	INICIAL/PRIM
1-058	HERIBERTO BAEZA	PRIMARIO
1-432	PROF. P. OLGUIN	PRIMARIO
S136	S.T.R.O.B.E.R.I.	PRIMARIO/SECUN
1-007	B. RIVADAVIA	PRIMARIO
1027	JUAN PASCUAL PRINGLES	PRIMARIO
1697	MTRA G. MATHUS DE CARRA	PRIMARIO
1176	ALAS ARGENTINAS	PRIMARIO
1061	CORONEL PEDRO JOSÉ DIAZ	PRIMARIO
1416	MANUEL RUANO	PRIMARIO
1502	MARÍA I. ZARA DE GUIARD	PRIMARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 30-SE-2022

1429	ANGEL FURLOTTI	PRIMARIO
1102	ENTRE RÍOS	PRIMARIO
1231	DAVID ORTIZ	PRIMARIO
1-464	SAN LUIS	PRIMARIO
1-401	REPÚBLICA DE BOLIVIA	PRIMARIO
1006	JUAN JOSÉ PASO	PRIMARIO
1216	NICOLÁS AVELLANEDA	PRIMARIO
1671	DR. OSCAR IGNACIO AGÜERO	PRIMARIO
P137	COLEGIO ANTONIO TOMBA	PRIMARIO
P231	KALEN - HUE	PRIMARIO
1617	SAN GABRIEL	PRIMARIO
1565	GRAL.PATROCINIO RECABARREN	PRIMARIO
1455	LIBERTADOR DE LOS ANDES	PRIMARIO
1582	RÍO MENDOZA	PRIMARIO
1-329	OLEGARÍO VÍCTOR ANDRADE	PRIMARIO



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 30-SE-2022

1565	GRAL.PATROCINIO RECABARREN	INICIAL
0025	SOL DE TUPUNGATO	INICIAL
1708	DR. JUAN RAMÓN GUEVARA	INICIAL
1682	HÉROES DE MALVINAS	INICIAL
1708	DR. JUAN RAMÓN GUEVARA	PRIMARIO
1682	HÉROES DE MALVINAS	PRIMARIO



Dirección General de Escuelas

MEMORÁNDUM N° 30-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/de la niño/a....., DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado/a con, vacuna autorizada por ANMAT contra la COVID-19 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:

- Se recuerda que la vacuna Covid-19 está autorizada para personas mayores de 3 años en adelante, por la Organización Mundial de la Salud.



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 30-SE-2022

ANEXO IV: para estudiantes nacidos en el Año 2011

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:

- Se recuerda que la vacuna Covid-19 está autorizada para personas mayores de 3 años en adelante, por la Organización Mundial de la Salud.



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 30-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>

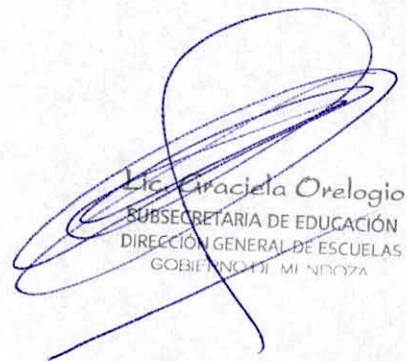
Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos de presente instrumento.

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:

- Se recuerda que la vacuna Covid-19 está autorizada para personas mayores de 3 años en adelante, por la Organización Mundial de la Salud.


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