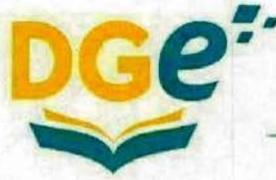




Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 39-SE-2022

Dirigido a: <ul style="list-style-type: none">• Dirección de Educación Inicial• Dirección de Educación Primaria• Dirección de Educación Privada y de Gestión Social	Producido por: Subsecretaría de Educación Lic. Graciela Orelogio Mendoza, 10 de marzo de 2022
Objeto: Operativo vacunación escolar - Día viernes 18 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 18 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>	

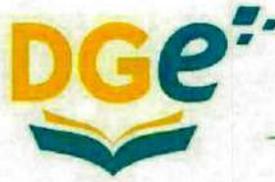
Lic. Graciela Orelogio
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 39-SE-2022
ANEXO I:

PROCEDIMIENTO DE VACUNACIÓN ESCOLAR

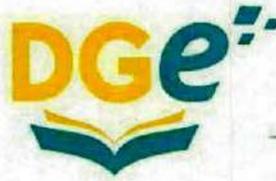
1. Establecer espacio físico adecuado que cuente con mesa amplia para colocar los insumos, sillas para los/as estudiantes a vacunar y para los/as registrados/vacunadores.
2. El lugar debe ser amplio y ventilado.
3. Proveer clave y usuario de wifi si tienen.
4. Poner en un lugar visible el número del 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° 39-SE-2022
ANEXO II

FECHA: VIERNES 18 DE MARZO

1651	MAESTRA MARÍA SOTTILE	Inicial
1537	JUAN XXIII	Inicial
0-105	NUESTRA SRA DE FATIMA	Inicial
1747	MAESTRO OSCAR RAÚL CATTÁNEO	Inicial
1747	MAESTRO OSCAR RAÚL CATTÁNEO	Primario
0065	DR. ANDRÉS PEREZ RUBIA	Inicial
P097	I.S.E.P.	Inicial
0019	JARDÍN EXCLUSIVO STA. CLARA DE ASIS	Inicial
1580	DR. CARLOS PADIN	Inicial
1051	MARÍA C. DE CAVAGNARO	INICIAL
P068	NTRA. SRA. DEL R. DE POMPEYA	Inicial
1327	DRA. ELVIRA R. DE DELLEPIANE	Inicial
1352	GOBERNADOR Gonzales	Inicial



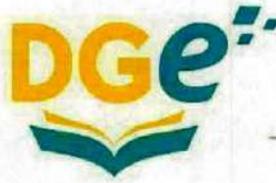
Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 39-SE-2022

1049	JUANA S. DE PERALTA	INICIAL
1-412	Correo Salinas	Inicial/ Primario
1-476	María Luisa Duhagon	Inicial/ Primario
1-390	Ejército Libertador	Inicial/ Primario
1-588	Belgrano	INICIAL/PRIM
1198	VICENTE ORTIZ	inicial/Primario
1-177	CHUBUT	PRIMARIA
1-515	LEONOR FERREYRA	PRIMARIA
1051	MARÍA C. DE CAVAGNARO	PRIMARIA
1049	JUANA S. DE PERALTA	PRIMARIA
P051	NSTRA.SRA. DEL SSMO. ROSARIO	Primario
1299	FUERTE NUEVO	Primario
1537	JUAN XXIII	Primario
P182	DON JOSÉ FRANCISCO DE SAN MARTÍN	Primario
1-433	CRUZ ROJA	Primario



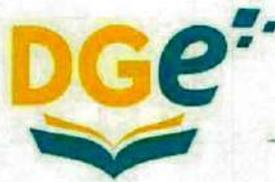
Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 39-SE-2022

1-242	ERNESTO RAMIREZ	Primario
1277	DEAN GREGORIO FUNES	Primario
1-131	ANTONIO EPIFANIO DIAZ	Primario
1-711	MTRA.SECUNDINA V. QUIROGA DE	Primario
1-505	MARIA D. DE BUSTOS	Primario
P254	ESTRELLA ANDINA	Primario
P097	I.S.E.P.	Primario
1580	DR. CARLOS PADIN	Primario
1586	JOSE CARTELLONE	Primario
P068	NTRA. SRA. DEL R. DE POMPEYA	Primario
1327	DRA.ELVIRA R.DE DELLEPIANE	Primario
1352	GOBERNADOR Gonzales	Primario
1199	FRANCISCO ARIAS	Primario
1100	DANIEL VIDELA CORREAS	Primario
S136	S.T.R.O.B.E.R.I.	primario/secun



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 39-SE-2022

1747	MAESTRO OSCAR RAÚL CATTÁNEO	Inicial
1747	MAESTRO OSCAR RAÚL CATTÁNEO	Primario



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 39-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° 39-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>

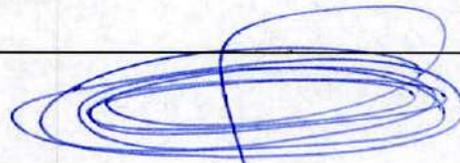
Asimismo, manifiesto que he comprendido la información suministrada, que se me ha dado la posibilidad de hacer preguntas y pedir mayor información, todo lo cual ha sido respondido y aclarado a mi satisfacción y he leído detenidamente y comprendido absolutamente los términos de presente instrumento.

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. Graciela Orelgio
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
GOBIERNO DE MENDOZA



Dirección General de Escuelas

MEMORÁNDUM N° 39-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.