



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-SE-2022

Dirigido a:

Dirección de Educación Inicial
Dirección de Educación Primaria
Dirección de Educación Especial
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, 10 de Mayo de 2022

Objeto: Operativo vacunación escolar - SEMANA DEL 16 AL 20 DE MAYO

La Subsecretaría de Educación se dirige a Uds., y por su intermedio a las Instituciones Educativas bajo su dependencia a fin de informar que 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.

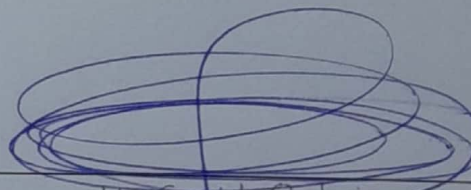
En los Anexos III, IV y V se establecen los modelos de las notificaciones y/o los consentimientos informados según sean estudiantes de sala de 5 años; 6to grado; de sala de 4 años, 1ro a 5to grado y 7mo grado.

En el Anexo VI se establece el modelo de consentimiento informado para alumnos de 1º año a 6º año.

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



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° 138-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.



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad
+54 02 61 44928 03/28
dge-subseccion@mendoza.gov
www.mendoza.edu



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-SE-2022

ANEXO II

DEPARTAMENTO	N° ESCUELA	ESCUELA	NIVEL	DIA DE VACUNACION
CAPITAL	5004	SAN JOSÉ HNOS. MARISTAS	Secundario	16/5/2022
	P009	NTRA. SRA. DE LA MISERICORDIA	Inicial	19/5/2022
	5009	NTRA. SRA. DE LA MISERICORDIA	Secundario	19/5/2022
	P009	NTRA. SRA. DE LA MISERICORDIA	Primario	20/5/2022
LAVALLE	1592	VIRGEN DE LA CANDELARIA	Primario	16/5/2022
	1748	SIN NOMBRE	Primario	17/5/2022
	4161	JOSE MIGUEL GRANEROS	Secundario	19/5/2022
	4184	CARLOS ALBERTO MASOERO	Secundario	20/5/2022
GUAYMALLEN	1633	CAPITÁN DE FRAGATA PEDRO E. GIACHINO	Primario	16/5/2022
	0179	SIN NOMBRE (NUCLEO GIACHINO)	Inicial	16/5/2022
	S219	BEATO JUAN BAUTISTA SCALABRINI	Secundario	16/5/2022



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad
+54 0261 4492803/28
dge-subseccion@mendoza.gov.ar
www.mendoza.edu.ar



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-SE-2022

	1707	EDUCADOR BENITO EMILIANO PEREZ	Primario	17/5/2022
	S214	INST. AUGUSTO SALINAS	Secundario	17/5/2022
	1713	UNICEF ARGENTINA	Primario	18/5/2022
	0180	S/NOMBRE (NUCLEO UNICEF)	Inicial	18/5/2022
	S116	SANTA ROSA DE LIMA	Secundario	18/5/2022
	1542	PEDRO MOLINA HENRIQUEZ	Primario	19/5/2022
	1542	PEDRO MOLINA HENRIQUEZ	Inicial	19/5/2022
	S112	FENIX	Secundario	19/5/2022
	1654	PRESIDENTE ARTURO ILLIA	Primario	20/5/2022
	0168	J.I.N. sin nombre (NUCLEO ILLIA)	Inicial	20/5/2022
	S099	CENTRO EDUCATIVO DIOS PADRE	Secundario	20/5/2022
SAN MARTIN	1-397	TOMAS THOMAS	INICIAL/PRIMARIA	16/5/2022
	0-161	JARDIN NUCLEADO CLIDE BARSOTTI	INICIAL	16/5/2022
	1-048	JOSE NOERBERTO BARRAZA	SECUNDARIA	17/5/2022
	P-98	NUESTRA SEÑORA DE LA COMPACION	INICIAL/ PRIMARIA	19/5/2022



MENDOZA
GOBIERNO

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



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-SE-2022

	P-98	NUESTRA SEÑORA DE LA COMPACION	SECUNDARIA	19/5/2022
	4-194	FABIAN CASTROPPA MARTIN	SECUNDARIA	20/5/2022
	4-027	MOISES JULIO CHADE	SECUNDARIA	20/5/2022
	1-346	DR. CARLOS SAAVEDRA LLAMAS	INICIAL/PRIMARIA	19/5/2022
	1-637	ESCULTOR FERRARI	INICIAL/PRIMARIA	20/5/2022
SAN RAFAEL	1-076	PEDRO MOLINA	INICIAL	16/5/2022
	1-076	PEDRO MOLINA	PRIMARIA	16/5/2022
	1-081	COMODORO PY	INICIAL	17/5/2022
	1-081	COMODORO PY	PRIMARIA	17/5/2022
	1-302	RAFAEL MAULEON CASTILLO	INICIAL	20/5/2022
	1-302	RAFAEL MAULEON CASTILLO	PRIMARIA	20/5/2022



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - C.
+54 0261 4492803/
dge-subseceducacion@mendoza.g
www.mendoza.g



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-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.



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - C

+54 02 61 44928 03/

dge-subseceeducacion@mendoza.g

www.mendoza.g



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-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.



MENDOZA
GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - C
+54 02 61 44928 03
dge-subseccion@mendoza.gob.ar
www.mendoza.gov.ar



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-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.



**MENDOZA
GOBIERNO**

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - C
+54 0261 44928 03
dge-subseceeducacion@mendoza.gob.ar
www.mendoza.gob.ar



Dirección General de Escuelas
MEMORÁNDUM N° 138-SE-2022

ANEXO VI: Para estudiantes de 1° a 6° año

CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNAS CONTRA LA COVID-19

Yo,, DNI N°, en mi carácter de adulto responsable del estudiante, DNI N°, presto formal consentimiento para que sea vacunado contra la COVID-19 con la 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:

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



SUBSECRETARÍA DE E
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Cen
+54 0261 44
dge-subseceeducacion@men
www.me