Dirección General de Escuelas

MEMORÁNDUM N° 124-SE-2022

Dirigido a:	Producido por:
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	Subsecretaría de Educación **Lic. Graciela Orelogio** **Mendoza, 03 de Mayo de 2022**

Objeto: Operativo vacunación escolar - SEMANA 09 AL 13 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 1° año a 6° 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
SUBSECRETARIA 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-subseceducacion@mendoza.gov.ar
www.mendoza.edu.ar

MEMORÁNDUM N° 124-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.

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

MEMORÁNDUM N° 124-SE-2022

ANEXO II

VACUNACION ESCOLAR SEMANA 9 al 13 de MAYO				
DEPARTAMENTO	N° ESCUELA	ESCUELA	NIVEL	DIA DE VACUNACION
CAPITAL	P004	SAN JOSÉ H. MARISTAS	Primario	9 Y 10, 11 Y 12/05/2022
	P004	SAN JOSÉ H. MARISTAS	Inicial	11 Y 12/05/2022
	S004	SAN JOSÉ HNOS. MARISTAS	Secundario	13/5/2022
GUAYMALLÉN	1418	MONSEÑOR JOSE A. VERDAGUER	Primario	9/5/2022
	4066	MADRE T. DE CALCUTA	Secundario	9/5/2022
	1418	MONSEÑOR JOSE A. VERDAGUER	Inicial	9/5/1999
	P219	BEATO JUAN BAUTISTA SCALABRINI	Inicial	10/5/2022
	P219	BEATO JUAN BAUTISTA SCALABRINI	Primario	10/5/2022
	S113	TOMÁS ALVA EDISON	Secundario	10/5/2022
	S058	MONSEÑOR SCALABRINI	Secundario	11/5/2022

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

MEMORÁNDUM N° 124-SE-2022

	P058	MONSEÑOR SCALABRINI	Inicial	12/5/2022
	P058	MONSEÑOR SCALABRINI	Primario	12/5/2022
	S034	COLEGIO LOS OLIVOS	Secundario	12/5/2022
	S062	PORTEZUELO	Secundario	12/5/2022
	1533	PRÓCERES DE LA INDEPENDENCIA	Primario	13/5/2022
	S219	BEATO JUAN BAUTISTA SCALABRINI	Secundario	13/5/2022
LAVALLE	1512	JOSÉ ANDRÉS DIAZ	Inicial	10/5/2022
	1488	FUSH	Inicial	09/05 Y 11/3/2022
	1349	MAESTROS MENDOCINOS	Inicial	11/5/2022
	1308	POLICIA FEDERAL ARGENTINA	Inicial	12/5/2022

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

MEMORÁNDUM N° 124-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.

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

MEMORÁNDUM N° 124-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.

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

MEMORÁNDUM N° 124-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.

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

Dirección General de Escuelas

MEMORÁNDUM N° 124-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 EDUCACIÓN
Av. Peltier 351 - 1er Piso Cuerpo Central - Ciudad
+54 0261 4492803/2842
dge-subseceducacion@mendoza.gov.ar
www.mendoza.edu.ar