



CIRCULAR ADMINISTRATIVA N ° 07 /22

Corrientes, 22 de marzo de 2022

Ref.: **Educación Domiciliaria y Hospitalaria.**

Sr/a. Rector/a:

A los fines de garantizar la continuidad de las trayectorias educativas de los estudiantes en situación de enfermedad, en el marco de la modalidad de Educación Domiciliaria y Hospitalaria, se comunica por este medio que a partir de la fecha, se modifica el circuito administrativo requerido.

Dicho circuito deberá cumplimentarse de la siguiente manera:

- 1) El tutor solicitará, con carácter obligatorio, por medio de nota (Anexo I) la atención educativa de su hijo o tutelado en la escuela donde se encuentra matriculado, con la finalidad de mantener la regularidad de su trayectoria educativa.
- 2) La escuela, al recibir la solicitud (Anexo I) procede a iniciar el trámite elevando nota de pedido (Anexo II) a la Dirección de Educación Domiciliaria y Hospitalaria, adjuntando la documentación correspondiente:
 - certificado médico original, con diagnóstico y tiempo probable de reposo/tratamiento;
 - constancia de alumno regular o fotocopia del último boletín de calificaciones;
 - fotocopias simples de DNI del estudiante y DNI del tutor.



Todo lo anterior (notas y documentación adjunta) deberá ser presentado en mesa de entrada del Ministerio de Educación, sito en calle La Rioja N° 665, de la ciudad de Corrientes.

Hago propicia la oportunidad para recordarles que dicho circuito tiene idéntica implementación en las Escuelas Normales en sus tres niveles: Inicial, Primario y Secundario. Se adjuntan anexos I Y II (modelo de nota para el tutor y la escuela).

Dirección de Educación Domiciliaria y Hospitalaria La Rioja N°665 – 3er piso – Ministerio de Educación o al correo electrónico d.dyh@mec.gob.ar

Atentamente.



PROF. SERGIO J. GUTIERREZ
Director de Nivel Secundario
Ministerio de Educación de la Prov. de Corrientes



ANEXO Nº I

Corrientes,.....de.....de 20.....

Al Rector/a

.....

Del Colegio Secundario

"....."

S ----- / ----- D:

La que suscribe, tutor/a,.....
DNI..... domiciliado/a en..... Teléfono/celular N°. se
dirige a usted con el fin de solicitar atención educativa para que su tutelado/a
.....DNI.....
curso.....división.....Turno.....no pierda la
regularidad en el cursado de su trayectoria escolar en la institución educativa a su
cargo.

Motiva el presente pedido el hecho de que mi
tutelado/a se halla en situación de enfermedad:
..... que le impide asistir
regularmente a clases.

A los efectos de certificar lo expuesto se adjunta se a la
presente, certificado médico, fotocopia del DNI de tutor/a y tutelado/a (1ra y 2da
hoja), y teléfono de contacto.

Sin otro particular, esperando una respuesta favorable
saludo a Ud. Atentamente.



ANEXO Nº II

Corrientes, de de 20.....

A la
Dirección de Educación
Domiciliaria y Hospitalaria
S ----- / ----- D:

El rector, en representación del equipo de conducción del Colegio Secundario..... se dirige a usted con el fin de solicitar la atención educativa para mantener la regularidad de la trayectoria escolar del estudiante (consignar apellido y nombre) en el marco de los alcances y condiciones de la modalidad de Educación Domiciliaria y Hospitalaria.

Dicha solicitud obedece a que el mismo se encuentra en situación de enfermedad: (enunciar la situación de enfermedad), en un efector de salud (indicar cuál) o en domicilio.

Apellido y nombre del estudiante:

DNI Nº:

Curso, división y turno:

Domicilio actual:

Teléfono fijo/celular:

Adulto responsable:

Se adjunta a la presente:

- Nota del tutor;
- Situación académica (constancia de alumno regular o fotocopia del último boletín de calificaciones);
- Certificado médico consignando (diagnóstico y tiempo probable de reposo) avalado por el Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes;
- Fotocopias de DNI del estudiante y adulto responsable.