

SEGUROS ESCOLARES

- A) Nombre del programa:** Seguro contra Accidentes Colectivos Escolares
- B) Objetivos**
- C) Meta**
- D) Presupuesto:** \$90, 105. 84
- E) Reglas de operación:** No se tiene reglas de operación
- F) Dirección o área ejecutora dentro del sujeto obligado:** Hacienda municipal.
- G) Responsable:** Dirección de Educación
- H) Los requisitos:**
- Estar inscripto en educación Básica
 - Estar dentro del edificio o predio de la escuela
 - Asistencia o participación en un evento organizado por la escuela.
- I) El patrón de beneficiarios que debe incluir, como mínimo, la siguiente información:**
- **Nombre o razón social de la persona física o jurídica a quien se lo otorgo:** 450 beneficiarios
 - **Concepto:** En pago de hospitalización
 - **Monto asignado:** 25, 000.00
 - **Fecha en que se otorga:** 26/08/2019 al 21/07/2020