Salida de campo No.	

DESCRIPCIÓN GENERAL

Nombre de la salida de campo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Fecha(s): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Tema de enseñanza: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Programa y semestre de los estudiantes que participarán: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número aproximado de estudiantes: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Responsables del Grupo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre	Cargo	Conocimiento en primeros auxilios
		Elija un elemento.
		Elija un elemento.
		Elija un elemento.
		Elija un elemento.
		Elija un elemento.

DESCRIPCIÓN PEDAGÓGICA

Justificación:

Objetivos

1. **General**
2. **Específicos:**

Descripción de las actividades a realizar:

1.

Descripción del área de estudio:

1. **Lugar:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
2. **Condiciones ambientales:**
3. **Vías de acceso:**
4. **Condiciones de seguridad del área:**
5. **Nombre o descripción de toda organización o individuos con quien los estudiantes vayan a interactuar, como también los nombres de negocios u organizaciones a cuyos servicios recurrirá el grupo:**

ITINERARIO

* Hora de inicio	* Hora de Fin	* Naturaleza	* Descripción	Observaciones
		Elija un elemento.		
		Elija un elemento.		
		Elija un elemento.		
		Elija un elemento.		

* Hora de inicio	* Hora de Fin	* Naturaleza	* Descripción	Observaciones
		Elija un elemento.		

Descripción del servicio de TRANSPORTE a utilizar en cada uno de los casos relacionados anteriormente:
Recuerde que las empresas prestadoras del servicio deberán cumplir con la normatividad vigente, Ley 1503 de 2011 y Resolución 1565 de 2014.

Trayecto N°	Desde	Hasta	Naturaleza	Prestador del Servicio	Observaciones
			Elija un elemento.		
			Elija un elemento.		
			Elija un elemento.		
			Elija un elemento.		
			Elija un elemento.		

Descripción del servicio de ALOJAMIENTO a utilizar en cada uno de los casos relacionados anteriormente:

* Noche N°	* Naturaleza	* Prestador del Servicio	* Observaciones
1	Elija un elemento.		
2	Elija un elemento.		
3	Elija un elemento.		
4	Elija un elemento.		
5	Elija un elemento.		

MATERIAL LÓGISTICO

1. General para la actividad:
2. Por grupo:
3. Por cada estudiante:

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Remita este documento a seguridadysalud@uexternado.edu.co con el mayor tiempo de anticipación posible.

1. Centros asistenciales en la zona:
2. Elementos de protección personal sugeridos (si aplica):
3. Descripción del botiquín requerido (si aplica):
4. Esquema de vacunación requerido (si aplica):
5. Capacitaciones sugeridas (si aplica):
6. Recomendaciones generales: