



AÑO 2018
EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS

J IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Información al último día de clases

Distrito: Esc N°: Nombre:
 Calle: N°
 Localidad: Paraje: CP: RPV:
 TE: (.....) Email: Clave Pcial de Establecimiento:

Nota: Los establecimientos dependientes de la DI.P.R.E.G.E.P. deben consignar en "Esc. N°" y "Clave Pcial. De Establec." la clave asignada, o precisar (e/t) en trámite si no poseen.

Marque con una "X" en las casillas o complete según corresponda:

Dependencia: <input type="checkbox"/> Estatal - Provincial <input type="checkbox"/> Estatal - Municipal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Autorizada <input type="checkbox"/> Reconocida <input type="checkbox"/> Incorporada	DIPREGEP: <input type="checkbox"/> Subvención Total <input type="checkbox"/> Sin Subvención <input type="checkbox"/> Subvención Parcial (Indique):%	Organización: <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Anexo <input type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/> Hogar	Funciona con otra escuela?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → Indique: Categoría:
--	--	---	--

COMPLETE LA PLANILLA Y REALICE LA CARGA WEB EN: <http://mapaescolar.abc.gob.ar>

J MATRÍCULA FINAL (Información al último día de clases)

1. TURNOS DE FUNCIONAMIENTO

Turnos	
Mañana	<input type="checkbox"/>
Intermedio	<input type="checkbox"/>
Tarde	<input type="checkbox"/>
Vespertino	<input type="checkbox"/>
Noche	<input type="checkbox"/>
Doble Escolaridad	<input type="checkbox"/>
Alternado	<input type="checkbox"/>

2. CANTIDAD DE RACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO

Servicio	Cantidad de Raciones
Desayuno y Merienda Completa	
Comedor	
Módulo Simple	
Módulo Doble	
Módulo Completo	

NOTA: Doble escolaridad implica de lunes a viernes, es decir dos turnos completos.

3. CANTIDAD DE ALUMNOS DE EPA SEGÚN CICLO Y SEXO.

Alfabetización (1º ciclo)		Formación Integral (2º ciclo)		Formación por Proyectos (3º ciclo)		Total		
Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total

4. CANTIDAD DE SECCIONES / GRUPOS DE EPA.

Alfabetización (1º ciclo)	Formación Integral (2º ciclo)	Formación por Proyectos (3º ciclo)	Agrupadas	Total

J DATOS DE LA INFRAESTRUCTURA

5) NOMENCLATURA CATASTRAL

Partido	Circunscripción	Sección	Chacra	Quinta	Fracción	Manzana	Parcela

Nota: Consignar los datos catastrales del lugar donde funciona la sede del establecimiento/anexo/extensión por la que contesta.

6) OTROS DATOS

Situación dominial del terreno	<input type="radio"/> Propio <input type="radio"/> Alquilado <input type="radio"/> Cedido <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Ns/Nc
Conexión de gas	<input type="radio"/> Red Pública <input type="radio"/> Envasado <input type="radio"/> No tiene <input type="radio"/> Ns/Nc
Cantidad de aulas destinadas a clases	

.....
 Director/a
 Firma y Sello

.....
 Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe
 Firma y Sello