DGCyE - DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA
TEL 0800 222 2338, (0221) 483 6721 - RPV 21402/21340 - email: die.relevamientos@gmail.com

MATRÍCULA FINAL

AÑO 2018
FORMACIÓN PROFESIONAL

• 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.PR.E.GE.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:
- ☐ Estatal - Provincial
- ☐ Estatal - Municipal
- ☐ Privada
  - → ☐ Autorizada
  - → ☐ Reconocida
  - → ☐ Incorporada

DIPREGEP:
- ☐ Subvención Total
- ☐ Sin Subvención
- ☐ Subvención Parcial
  - → (Indique): ……%

Organización:
- ☐ Sede
- ☐ Anexo
- ☐ Extensión
- ☐ Hogar

Funciona con otra escuela?:
- ☐ NO
- ☐ SI → Indique: ……..

Categoría: ……

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

• MATRÍCULA FINAL (Información al último día de clases)

1. TURNOS DE FUNCIONAMIENTO

Turnos	
Mañana	☐
Intermedio	☐
Tarde	☐
Vespertino	☐
Noche	☐
Doble Escolaridad	☐
Alternado	☐

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

2. CANTIDAD DE RACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO

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

3. MATRÍCULA Y HORAS CÁTEDRA POR CURSO

Importante: Incluir los cursos que se hallan dictado en el segundo semestre, indicando si se encuentra finalizado a la fecha del relevamiento.

Curso N°	Certificación	Matrícula			Duración total en Hs. cátedra	Finalizado	
		Varón	Mujer	Total		si	no

Continúa >>

3. MATRÍCULA Y HORAS CÁTEDRA POR CURSO (continuación)

Importante: Incluir los cursos que se hallan dictado en el segundo semestre, indicando si se encuentra finalizado a la fecha del relevamiento.

Curso N°	Certificación	Matrícula			Duración total en Hs. cátedra	Finalizado	
		Varón	Mujer	Total		si	no
TOTAL							

• DATOS DE LA INFRAESTRUCTURA

4. 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.

5. OTROS DATOS

Situación dominial del terreno	○ Propio ○ Alquilado ○ Cedido ○ Otro ○ Ns/Nc
Conexión de gas	○ Red Pública ○ Envasado ○ No tiene ○ Ns/Nc
Cantidad de aulas destinadas a clases	

.....
Director/a
Firma y Sello

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