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
CENTROS DE EDUCACIÓN FÍSICA

• 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:	**DIPREGEP**:	**Organización**:	**Funciona con otra escuela**?:
☐ Estatal - Provincial ☐ Estatal - Municipal ☐ Privada → ☐ Autorizada → ☐ Reconocida → ☐ Incorporada	☐ Subvención Total ☐ Sin Subvención ☐ Subvención Parcial → (Indique): ……%	☐ Sede ☐ Anexo ☐ Extensión ☐ Hogar	☐ NO ☐ SI → Indique: …….. **Categoría**: ……

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

1. CANTIDAD DE RACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO

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

• MATRÍCULA FINAL
(Información al último día de clases)

2. CANTIDAD DE GRUPOS POR TIPO DE ATENCIÓN SEGÚN REGIMEN DE TURNO

Turno	Propia del CEF	De otro Servicio Educ.	Total
Mañana			
Intermedio			
Tarde			
Vespertino			
Noche			
Alternado			
Total			

3. ALUMNOS POR TIPO DE ATENCIÓN Y SEXO SEGÚN OFERTA EDUCATIVA

Oferta Educativa	**Propia del CEF**		**De otro Serv. Educ.**		**Total**		
	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
Total							

Nota: Consignar la matrícula atendida por el CEF y de apoyo a los distintos Niveles de Educación.

3. ALUMNOS POR TIPO DE ATENCIÓN Y SEXO SEGÚN OFERTA EDUCATIVA (continuación)

Oferta Educativa	Propia del CEF		De otro Serv. Educ.		Total		
	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
Total							

Nota: Consignar la matrícula atendida por el CEF y de apoyo a los distintos Niveles de Educación.

• 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