

**• IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO**

Información al 15 de Marzo

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:

<b>Dependencia:</b> <input type="checkbox"/> Estatal - Provincial <input type="checkbox"/> Estatal - Municipal <input type="checkbox"/> Privada Autorizada <input type="checkbox"/> Reconocida <input type="checkbox"/> Incorporada <input type="checkbox"/>	<b>DIPREGEP:</b> <input type="checkbox"/> Subvención Total <input type="checkbox"/> Sin Subvención <input type="checkbox"/> Subvención Parcial (Indique): .....%	<b>Organización:</b> <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Anexo <input type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/> Hogar	<b>Turnos:</b> <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Doble Esc. <input type="checkbox"/> Alternado	NOTA: Doble escolaridad implica dos turnos completos de lunes a viernes.
	<b>Categoría:</b>	Funciona con otra escuela?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → Indique: .....		

**• MATRÍCULA INICIAL (Información al 15 de Marzo)**

COMPLETE LA PLANILLA Y REALICE LA CARGA WEB EN: <http://mapaescolar.dyndns.org/ra/>

**1. CANTIDAD DE RACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

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

**NIVEL INICIAL:**

**2. ALUMNOS MATRICULADOS POR AÑO Y SEXO:**

	CICLO JARDÍN MATERNAL						CICLO JARDÍN DE INFANTES						Total		
	0 a 1 año		1 a 2 años		2 a 3 años		3 años		4 años		5 años		Total		
	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
Matrícula															

Nota: Según el ciclo que dicta, anule con una línea los cuadros que no corresponde informar.

**3. CANTIDAD DE SECCIONES POR EDAD DE LA SALA SEGÚN CICLO:**

	CICLO JARDÍN MATERNAL				CICLO JARDÍN DE INFANTES				Total
	0 a 1 año	1 a 2 años	2 a 3 años	Múltiple C. Maternal	3 años	4 años	5 años	Múltiple C. Jardín Inf.	
Secciones									

**4. MATRÍCULA ATENDIDA DE MODALIDAD ARTÍSTICA Y ED. FÍSICA**

Ciclo	Tipo de Personal	Modalidades y Lenguajes					
		Educación Física	Artística Plástica	Artística Danza - Exp. corporal	Artística Música	Artística Teatro	Artística Literatura
Nivel Inicial Ciclo Maternal	personal propio						
	de otra escuela						
Nivel Inicial Ciclo Jardín de Inf.	personal propio						
	de otra escuela						

Nota: Consignar la cantidad de alumnos que son efectivamente atendidos durante el presente ciclo lectivo en las áreas detalladas.

**5. EQUIPO DE ORIENTACION ESCOLAR**

(Marque con una cruz según corresponda)

No posee equipo	<input type="checkbox"/>
EOE - (incluido en POF de su escuela)	<input type="checkbox"/>
ED - Equipo de Distrito	<input type="checkbox"/>
Extensión de EOE - (POF de otra escuela)	<input type="checkbox"/>
Indique escuela:	<input type="checkbox"/>

**Nota:** No consignar los EDI

**6. ALUMNOS Y SECCIONES POR CICLO SEGÚN REGIMEN DE TURNOS:**

Turnos	Ciclo Jardín Maternal		Ciclo Jardín de Infantes	
	Alumnos	Secciones	Alumnos	Secciones
Mañana				
Intermedio				
Tarde				
Vespertino				
Noche				
Doble esc.				
Alternado				
<b>Total</b>				

**7. ALUMNOS POR CICLO SEGÚN TIPO DE JORNADA:**

Tipo de Jornada	Alumnos de Ciclo Jardín Maternal	Alumnos de Ciclo Jardín de Infantes
Jornada Simple (hasta 29 hs, semanales)		
Jornada Extendida (30 hs, semanales)		
Jornada Doble (40 hs, semanales)		
<b>Total</b>		

.....  
**Director/a**  
**Firma y Sello**

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