

## 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 <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Autorizada  <input type="checkbox"/> Reconocida  <input type="checkbox"/> Incorporada         </div>	<b>DIPREGEP:</b> <input type="checkbox"/> Subvención Total <input type="checkbox"/> Sin Subvención <input type="checkbox"/> Subvención Parcial <div style="margin-left: 20px;">             (Indique): .....%           </div>	<b>Organización:</b> <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Anexo <input type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/> Hogar	<b>Funciona con otra escuela?:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → Indique: ..... <hr/> <b>Categoría:</b> .....
--	--	---	--

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

## 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.

[illegible]

### 3. MATRÍCULA Y HORAS CÁTEDRA POR CURSO O TRAYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL (continuación)

[illegible]

#### 4. CANTIDAD DE CURSOS Y COMISIONES

1. CANTIDAD DE CURSOS Y COMISIONES		
Cursos / Trayectos	Comisiones	
	en sede	en subse-des

Nota: Cada grupo al que se imparte un curso o trayecto constituye una comisión. Si un curso o trayecto tiene dos o más grupos se considera un curso o trayecto con dos o más comisiones.

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

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