

**• 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.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:

<b>Dependencia:</b> <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	<b>DIPREGE:</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>Funciona con otra escuela?:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ➡ Indique: ..... <b>Categoría:</b> .....
--	---	---	--

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

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

**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. MATRÍCULA DE CARRERAS, POSGRADOS Y POSTÍTULOS SEGÚN AÑO Y SEXO  
MODALIDAD PRESENCIAL.**

Nombre de la Carrera	1° año		2° año		3° año		4° año		5° año		Total		
	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
<b>Total:</b>													

4. MATRÍCULA DE CARRERAS, POSGRADOS Y POSTÍTULOS SEGÚN AÑO Y SEXO, DE MODALIDAD SEMIPRESENCIAL O VIRTUAL

Nombre de la Carrera	1° año		2° año		3° año		4° año		5° año		Total		
	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
Total:													

5. MATRÍCULA DE CURSOS DE CAPACITACION SEGÚN AÑO Y SEXO

Nombre de la Carrera	1° año		2° año		3° año		4° año		5° año		Total		
	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
Total:													

6. DIVISIONES POR AÑO

Divisiones	AÑO					
	1°	2°	3°	4°	5°	Total
Divisiones de Carreras de Modalidad Presencial (cuadro 3)						
Divisiones de Carreras de Modalidad Semipresenciales o Virtuales (Cuadro 4)						
Divisiones de Cursos (cuadro 5)						
Total						

**IMPORTANTE:** Si el Instituto participa en una RED consignar los alumnos que se derivan como matrícula en su establecimiento de origen y no en el que los recibe.

**Nota:** Si una carrera requiere título terciario para ingreso, se consignarán en el año en que realmente están matriculados, según el plan de carrera que cursan, sin tener en cuenta los años anteriores cursados en Educación Superior.

7. CARRERAS QUE SE DICTAN EN EL ESTABLECIMIENTO

Nombre de la Carrera	Doc.	No Doc.	Duración		Nivel Máximo Dictado	Título o Certificado de egreso
			años	cuatr.		

8. CURSOS QUE SE DICTAN EN EL ESTABLECIMIENTO

Nombre de la Carrera	Doc.	No Doc.	Duración		Nivel Máximo Dictado	Título o Certificado de egreso
			años	cuatr.		

.....  
Director/a  
Firma y Sello

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