## DGCyE - DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA

TEL 0800 222 2338, (0221) 483 6721 - RPV 21402/21340 - email:

## MATRÍCULA INICIAL @

## AÑO 2021 CENTROS DE EDUCACIÓN FÍSICA

Distrito:	ilientes de la DI.PR.E.G illas o complete segú DIPREGEP: Subvención Sin Subvención Subvención	E.P. deben cor in correspond Total ión	Paraje:	c. N°" y "Cla	ave Pcial. De E	Clave Po	CP:	tablecimie	N° .RPV:	
Calle:	ilientes de la DI.PR.E.G illas o complete segú DIPREGEP: Subvención Sin Subvención Subvención	E.P. deben cor in correspond Total ión	Paraje: pa	c. N°" y "Cla	ave Pcial. De E	Clave Po	CP:	tablecimie	N° .RPV:	
Localidad:	ilientes de la DI.PR.E.G illas o complete segú DIPREGEP: Subvención Sin Subvención Subvención	E.P. deben cor in correspond Total ión	Paraje: nsignar en "Es la:  Organiza  Sede	c. N°" y "Cla	ave Pcial. De E	Clave Po	CP:	tablecimie	.RPV:	
TE: ()  Nota: Los establecimientos dependi Marque con una "X" en las casil  Dependencia:  Estatal - Provincial  Estatal - Municipal  Privada  Autorizada	ilientes de la DI.PR.E.G illas o complete segú  DIPREGEP:  Subvención  Sin Subvención  Subvención	E.P. deben cor in correspond Total ión	nsignar en "Es la: <b>Organiza</b> □ Sede	c. N°" y "Cla	ave Pcial. De E	Clave Po	cial de Est	tablecimie	ento:	
Nota: Los establecimientos dependi Marque con una "X" en las casil Dependencia:  ☐ Estatal - Provincial ☐ Estatal - Municipal ☐ Privada ☐ Autorizada	ilientes de la DI.PR.E.G illas o complete segú DIPREGEP: Subvención Sin Subvención Subvención	E.P. deben cor in correspond Total ión	nsignar en "Es la: <b>Organiza</b> □ Sede	c. N°" y "Cla	ave Pcial. De E					
Marque con una "X" en las casil <b>Dependenci</b> a: □ Estatal - Provincial □ Estatal - Municipal □ Privada □	DIPREGEP: Subvención Sin Subvención Subvención	in correspond Total ión	la: <b>Organiza</b> □ Sede	•		Establec." la cla	ave asignada,	o precisar (e	/t) en trámite s	
Dependencia: □ Estatal - Provincial □ Estatal - Municipal □ Privada □ L——	DIPREGEP:  ☐ Subvención ☐ Sin Subvención ☐ Subvención	Total ión	<b>Organiza</b> □ Sede	ción:	1-					i no poseen.
] Ėstatal - Provincial ] Estatal - Municipal ] Privada 	☐ Subvención ☐ Sin Subvención ☐ Subvención ☐	ión	☐ Sede	ción:	l –					
] Estatal - Municipal ] Privada ├──── Autorizada	☐ Sin Subvenc ☐ Subvención	ión			Fund	iona con o	tra escuel	l <b>a</b> ?:		
——  ☐ Autorizada	17	Parcial				SI <del></del>	dique:			
Reconocida	(Indique		☐ Extens	sión						
☐ Incorporada		e):%	☐ Hogar		Cate	goría:				
CANTIDAD DE RACION Servicio	NES DEL SERV	ı	ENTARIO			• MATRÍO			o Morro)	
Desayuno y Merienda Com <sub>l</sub>	ıpleta					(In	formació	on al 15 d	e Marzo)	
Comedor										
Módulo Simple										
Módulo Doble										
Módulo Completo										
CANTIDAD DE GRUPO:	S POR TIPO DE	E ATENCIO	ÓN SEGÚ	N REGII	MEN DE T	URNO				
Turno	Propia del CEF		e otro Servi			Total				
Mañana										
ntermedio										
arde										
/espertino										
loche										
Alternado								_		
otal										
ALUMNOS POR TIPO D	DE ATENCIÓN Y	SEXO SE								Nota:
Oferta E	Educativa		· ·		De otro S			Total	T	Consigna matrícula
			Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total	atendida
										el CEF apoyo a

la or distintos Niveles de Educación.

Oferta Educativa	F TOPIA GET CET		De Olio Serv. Lauc.		1 Otal		
Olerta Educativa	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
Total							
							2, 2, 6

Oferta Educativa	Propia	del CEF	De otro S	erv. Educ.		) Total		
Oleita Luucativa	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total	
Diversity			0		-14 1			
Director/a Firma y Sello			Secretario/	a de Inspec Firma y	Sello	ector Jete		