## DGCyE - DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA TEL 0800 222 2338, (0221) 483 6721 RPV 21402/21340 email: die.relevamientos@gmail.com

Total

## MATRÍCULA FINAL **AÑO 2022**

## EDUCACIÓN DE ADULTOS (CENS / CEBAS)

| • IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO                          |  |  |  |                              |                           | Información al último día de clases |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|---|--|--|--|------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------|---|------------|--------------------|----------------------|------------|-------------|------------------|------------|-------|
| Distrit   | to:  |  | Es   | sc N°:                       |                           | Nombre                              | ):       |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| Calle <sup>.</sup>  |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             | N°               |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   | idad:  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| TE: (.  | )  |  | Email:   |                              |                           |                                     |          |   | Cla        | ve Pci             | al de Es             | tableci    | miento      | :                |            |       |
| Nota: Los   | s establecimientos deper                                     | dientes de   | e la DI.PR.E.GE.f  | D. deben cor                 | nsignar en                | "Esc. N°" y "                       | Clave    | Pcial. D  | De Estable | c." la clave       | asignada             | , o precis | ar (e/t) en | trámite          | si no pose | en.   |
| Marque  | con una "X" en las ca  | sillas o co  | omplete según  | correspond                   | la:                       |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| □ Estatal - Provincial □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □  |  |  | Subvención Total ☐ Sec<br>Sin Subvención ☐ Ane<br>Subvención Parcial ☐ Ext |                              |                           | exo<br>ensión                       |          | Funciona con otra escuela?:  ☐ NO ☐ SI → Indique: |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| Autorizada Reconocida Incorporada                             |  |  | (Indique):   | ue):%                        |                           |                                     |          | С   | Categoría: |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| MAT   | PLETE LA PI<br>RÍCULA FINA<br>NOS DE FUNCIO                  | AL (I  | nformaci   |                              |                           | o día do                            | e c      | lase  | s)         |                    |                      |            |             |                  | bc.go      |       |
| Turnos  |  |  |  | Servicio                     |                           |                                     |          |   |            | Car                | Cantidad de Raciones |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  | Desayuno y Merienda Completa |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| Intermedio Tarde  |  |  |  | <del> </del>                 |                           |                                     |          | Comedor   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| Vespertino  |  |  |  | Módulo Simple                |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| Noche   |  |  |  | Módulo Doble                 |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              | Módulo Completo           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| Alterna   | ado  |  |  |                              |                           | L                                   | Mod      | 410 00  | mpioto     |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| 3. CAN  | oble escolaridad implica d<br>TIDAD DE ALUM<br>AÑO Y SEXO SE | INOS D<br>EGÚN I                                     | E BACHILL  | ERATO                        | PARA<br>DDALIE            | AD PRE                              | SE       | PLAN<br>NCIAL                                     | -          |                    |                      |            |             |                  |            |       |
| Orientación   |  | Título o certificado otorgado por el establecimiento |  |                              | Resoluc<br>N <sup>a</sup> | ión                                 | Varón    | 1º<br>n Mujer                                     |            | <b>2º</b><br>Mujer | `                    | o<br>Mujer | Varó        | Total<br>n Mujer | Total      |       |
|   |  |  | COLUBICON  |                              |                           | .,                                  |          | vaioi   | Mujer      | Valori             | iviujei              | Valuit     | iviujei     | valu             | 11 Wujei   | Total |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   | TIDAD DE ALUM  |  |  |                              |                           |                                     |          |   | DE 4 A     | ÑOS,               |                      |            |             |                  |            |       |
| POR AÑO Y SEXO SEGÚN ESPECIALIDAD, MODARESOL. Especialidad 19 |  |  |  |                              | .1 <b>4</b> C             | 3°                                  |          | ,   |            |                    | 4°                   |            | Total       |                  |            |       |
| Nº Lspecia  |  |  |  |                              | Mujer                     |                                     |          | ıjer  |            |                    | Mujer Varón          |            | Mujer Va    |                  | Mujer      | Total |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           |                                     | <u> </u> |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |
|   |  |  |  |                              |                           | 1                                   |          |   |            |                    |                      |            |             |                  |            |       |

| Orientación                             | Título o certificado otorgado por o        | Resolución      |              | Total                |            |         |          |
|---|--|-----------------|--------------|----------------------|------------|---------|----------|
| - Cricinacion                           | Titalo o ocitinodao etergado por e         | JI COLUBICOIIII | 101110       | N <sup>a</sup>       | Varón      | Mujer   | Total    |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            | ı       |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
| CANTIDAD DE AL IIA                      | NOS DE MODALIDAD VIRTUAL/SEMIP             | DESENCIA        | l (Posolu    | ución Nº106/18\      |            |         |          |
| CANTIDAD DE ALUN                        | INOS DE MODALIDAD VIRTUAL/SEMIP            |                 | 1            | Total                |            |         |          |
| Orientación                             | Título o certificado otorgado por          | Resolución      |              | T + .                |            |         |          |
|   |  |                 |              | N <sup>a</sup>       | Varón      | Mujer   | Total    |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      | 1          |         | +        |
|   |  |                 |              |                      | ļ          |         | 1        |
|   |  |                 |              |                      | <u> </u>   |         | <u> </u> |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
| CANTIDAD DE SECC                        | IONES SEGÚN MODO DE DICTADO Y              | AÑO             |              |                      |            |         |          |
|   | Modo de Dictado                            | 1º              | 2º           | 3° 4°                | Modula     | rizado  | Total    |
|   | mode de Dictado                            | •               |              | J 7                  | Module     | irizado | Total    |
| Bachillerato de adultos, pl             | an 3 años, presencial.                     |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
| Bachillerato de adultos, pl             | an 4 años, presencial.                     |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
| Bachillerato de adultos, S              | emipresencial No graduado (Resol. 737/07)  |                 |              |                      |            |         |          |
| D 1 111 ( 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |  |                 |              |                      |            |         |          |
| Bachillerato de adultos, V<br>106/18)   | irtual/Semipresencial, No graduado (Resol. |                 |              |                      |            |         |          |
| 100/10)                                 |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
| CANTIDAD DE ALUM                        | MNOS Y COMISIONES DE PLANES FINE           | S               |              |                      |            |         |          |
|   |  | Varón           | Muje         | r Total              | Comisiones |         |          |
| nea deudores de materia                 | S  |                 |              |                      |            |         |          |
|   | <u> </u>                                   |                 |              |                      |            |         |          |
| nea trayectos educativos                |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
| •                                       | Director/a                                 |                 | Secretario/: | a de Inspección o In |            |         |          |
|   | Firma y Sello                              |                 |              | Firma y Sello        |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |
|   |  |                 |              |                      |            |         |          |