DGCyE - DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA TEL 0800 222 2338, (0221) 483 6721 - RPV 21402/21340 - email:

MATRÍCULA FINAL AÑO 2022 FORMACIÓN PROFESIONAL

• IDENTIFICACIÓN	DEL ESTABLECIMI	Información al último día de clases				
Distrito:	Esc N°:	Nombre:				
Calle:			N°			
Localidad:		Paraje:	RPV:			
TE: ()	Email:		Clave Pcial de Establecimiento:			
Nota: Los establecimientos depend	entes de la DI.PR.E.GE.P. deben cor	nsignar en "Esc. N°" y "Clave F	cial. De Establec." la clave asignada, o precisar (e/t) en trámite si no poseen.			
Marque con una "X" en las casi	las o complete según correspond	da:				
Dependencia: ☐ Estatal - Provincial ☐ Estatal - Municipal ☐ Privada	DIPREGEP: ☐ Subvención Total ☐ Sin Subvención ☐ Subvención Parcial	Organización: ☐ Sede ☐ Anexo ☐ Extensión	Funciona con otra escuela?: ☐ NO ☐ SI → Indique:			
——→□ Autorizada ——→□ Reconocida	(Indique):%	│	Categoría:			

COMPLETE LA PLANILLA Y REALICE LA CARGA WEB EN: http://mapaescolar.abc.gob.ar MATRÍCULA FINAL (Información al último día de clases)

1. TURNOS DE FUNCIONAMIENTO

Incorporada

TO TOTAL OF BETT OF TOTAL AND EATHER					
Turnos					
Mañana					
Intermedio					
Tarde					
Vespertino					
Noche					
Doble Escolaridad					
Alternado					

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 Y HORAS CÁTEDRA POR CURSO O TRAYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Curso N°	Trayecto	Matrícula			Duración total en Hs.	Finalizado	
	Hayeeto	Varón	Mujer	Total	cátedra	si	no

(continuación) Matrícula Duración Finalizado Curso N° total en Hs. Trayecto Varón Mujer Total cátedra si no **TOTAL** 4. CANTIDAD DE CURSOS Y COMISIONES Nota: Cada grupo al que se imparte un curso o trayecto Comisiones constituye una comisión. Si un curso o trayecto tiene dos o Cursos / Trayectos más grupos se considera un curso o trayecto con dos o más en sede en subsedes comisiones.

Director/a

Firma y Sello

3. MATRÍCULA Y HORAS CÁTEDRA POR CURSO O TRAYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe

Firma y Sello