

## 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 D.I.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:

**Dependencia:**

☐ Estatal - Provincial

☐ Estatal - Municipal

☐ Privada

☐ Autorizada

☐ Reconocida

☐ Incorporada

**DIPREGE:**  
☐ Subvención Total  
☐ Sin Subvención  
☐ Subvención Parcial

└─→ (Indique): .....%

**Organización:**  
☐ Sede  
☐ Anexo  
☐ Extensión  
☐ Hogar

**Funciona con otra escuela?:**  
☐ NO  
☐ SI → Indique: .....

**Categoría:** .....

**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"/>

**NOTA:** Doble escolaridad implica de lunes a viernes, es decir dos turnos completos.

## 2. CANTIDAD DE RACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO

Servicio	Cantidad de Raciones
Desayuno y Merienda Completa	
Comedor	
Módulo Simple	
Módulo Doble	
Módulo Completo	

### 3. CANTIDAD DE ALUMNOS DE BACHILLERATO PARA ADULTOS, PLAN DE 3 AÑOS POR AÑO Y SEXO SEGÚN ESPECIALIDAD. MODALIDAD PRESENCIAL

[illegible]

**4. CANTIDAD DE ALUMNOS DE BACHILLERATO PARA ADULTOS, PLAN DE 4 AÑOS, POR AÑO Y SEXO SEGÚN ESPECIALIDAD. MODALIDAD PRESENCIAL**

[illegible]

**5. CANTIDAD DE ALUMNOS DE MODALIDAD SEMIPRESENCIAL (Resolución N°737/07)**

Orientación	Título o certificado otorgado por el establecimiento	Resolución N°	Total		
			Varón	Mujer	Total

**6. CANTIDAD DE ALUMNOS DE MODALIDAD VIRTUAL/SEMIPRESENCIAL (Resolución N°106/18)**

Orientación	Título o certificado otorgado por el establecimiento	Resolución N°	Total		
			Varón	Mujer	Total

**7. CANTIDAD DE SECCIONES SEGÚN MODO DE DICTADO Y AÑO**

Modo de Dictado	1°	2°	3°	4°	Modularizado	Total
Bachillerato de adultos, plan 3 años, presencial.						
Bachillerato de adultos, plan 4 años, presencial.						
Bachillerato de adultos, Semipresencial No graduado (Resol. 737/07)						
Bachillerato de adultos, Virtual/Semipresencial, No graduado (Resol. 106/18)						

**8. CANTIDAD DE ALUMNOS Y COMISIONES DE PLANES FINES**

	Varón	Mujer	Total	Comisiones
Línea deudores de materias				
Línea trayectos educativos				

**9. ALUMNOS POR SEXO, NO BINARIO**

Sexo	Bachillerato de adultos, plan 3 años y no graduados. Presencial, semipresencial y virtual (R737/07 y R106/18).	Bachillerato de adultos plan 4 años, presencial.	PLANES FINES Línea deudores de materias	PLANES FINES Línea trayectos educativos
Masculino				
Femenino				
X (no binario)				
<b>Total</b>				

En concordancia con Decreto: DCTO-2021-476-APN-PTE

.....  
 Director/a  
 Firma y Sello

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