



AÑO 2020
EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS

J 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.PR.E.GE.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: <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 | DIPREGE: <input type="checkbox"/> Subvención Total <input type="checkbox"/> Sin Subvención <input type="checkbox"/> Subvención Parcial (Indique):% | Organización: <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Anexo <input type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/> Hogar | Funciona con otra escuela?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → Indique: Categoría: |
|--|---|---|--|

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

J 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 EPA SEGÚN CICLO Y SEXO.

| Alfabetización (1º ciclo) | | Formación Integral (2º ciclo) | | Formación por Proyectos (3º ciclo) | | Total | | |
|---------------------------|-------|-------------------------------|-------|------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Total |
| | | | | | | | | |

4. CANTIDAD DE SECCIONES / GRUPOS DE EPA.

| Alfabetización (1º ciclo) | Formación Integral (2º ciclo) | Formación por Proyectos (3º ciclo) | Agrupadas | Total |
|---------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------|-------|
| | | | | |

.....
Director/a
Firma y Sello

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