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

MATRÍCULA INICIAL AÑO 2020 FORMACIÓN PROFESIONAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			Información al 15 de Marzo
Distrito:	Esc N°:	Nombre:	
Calle:			
Localidad:		Paraje:	RPV:
TE: ()	Email:		Clave Pcial de Establecimiento:
Nota: Los establecimientos dependi	lientes de la DI.PR.E.GE.P. deben co	nsignar en "Esc. N°" y "Clave P	cial. De Establec." la clave asignada, o precisar (e/t) en trámite si no poseen.
Marque con una "X" en las casi	illas o complete según correspon	da:	
Dependencia: ☐ Estatal - Provincial ☐ Estatal - Municipal ☐ Priyada	DIPREGEP: ☐ Subvención Total ☐ Sin Subvención ☐ Subvención Parcial	Organización: ☐ Sede ☐ Anexo ☐ Extensión	Funciona con otra escuela?: □ NO □ SI → Indique:
Autorizada Reconocida	L-	☐ Hogar	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		
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	
		Varón	Mujer	Total	cátedra	si	no

3. MATRÍCULA Y HORAS CÁTEDRA POR CURSO O TRAYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL (continuación) Duración Matrícula Finalizado Curso total en Hs. Trayecto Varón Mujer Total cátedra si no **TOTAL** 4. CANTIDAD DE CURSOS Y COMISIONES

	Comisiones		
Cursos / Trayectos	en sede	en subsedes	

Nota: Cada grupo al que se imparte un curso o trayecto constituye una comisión. Si un curso o trayecto tiene dos o más grupos se considera un curso o trayecto con dos o más comisiones.

Pág. 2 de 2

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