

**CENTRO de CAPACITACIÓN, INFORMACIÓN e INVESTIGACIÓN
EDUCATIVA**

• IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Información al 15 de Marzo

Distrito: CIIE N°: Nombre:
Calle: N°
Localidad: Paraje: CP: RPV:
TE: (.....) Email: Clave Pcial de Establecimiento:

Marque con una "X" en las casillas o complete según corresponda: Funciona con otra escuela?: NO ☐ SI ☐ → Indique:

1. TURNOS DE FUNCIONAMIENTO

Turnos	
Mañana	
Intermedio	
Tarde	
Vespertino	
Noche	
Doble Escolaridad	
Alternado	

COMPLETE LA PLANILLA Y REALICE LA CARGA

WEB EN: <http://mapaescolar.abc.gob.ar>

• MATRÍCULA INICIAL (Información al 15 de Marzo)

2. MATRÍCULA DE CURSOS PRESENCIALES SEGÚN NIVELES / MODALIDADES, ÁREAS Y SEXO.

Niveles/Modalidades	Área	Total de Matrícula		
		Varón	Mujer	Total
Total				

3. MATRÍCULA EN CURSOS A DISTANCIA / VIRTUAL SEGÚN NIVELES / MODALIDADES, ÁREAS Y SEXO.

Niveles/Modalidades	Área	Total de Matrícula		
		Varón	Mujer	Total
Total				

4, MATRÍCULA DE ASISTENCIAS TÉCNICAS SEGÚN NIVELES / MODALIDADES, ÁREAS Y SEXO.

[illegible]

Nota: Si presenta más Cursos de los que el cuadro permite consignar, agregue nuevo cuadro ya que el programa de carga consignará toda la información que usted considere.

.....

Director/a
Firma y Sello

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