

**FICHA INSTITUCIONAL de Nivel PRIMARIO**

**DECLARACIÓN JURADA - AÑO 2016**

**INSTITUTO: " NUESTRA SEÑORA DEL PILAR "**

1	CUIT (Código Único Identificación Tributaria)	30-68973825-3
	CUE (Código Único Establecimiento)	1404568-00
	CE (Código de Empresa)	1120406

2	Entidad Propietaria	<b>Nombre: Arzobispado de Córdoba</b>	
		Tipo (SRL - Asociación - Fundación - etc.)	Religiosa
		Rep. Legal: Designación por Res.Nº	0173/09-0308/09

3	Confesional	<b>SI - NO</b>
---	-------------	----------------

Consigne por escrito los datos requeridos en "**TODOS**" los Niveles que posea el Instituto.

<b>NIVELES:</b>			<b>Inicial</b>	<b>Primario</b>	<b>Medio</b>	<b>Superior</b>
1	Nombre (Si fuera diferenciado en cada Nivel)					
	Creación de Nivel	Fecha de Apertura	1996	1996	2003	
		Adscripción Resolución N°/ Año	09151/00	09151/00	0119/05	

2	Categoría (Primera - Segunda - Tercera)		Primera	Primera	Tercera	
	Destino (Mixto - Mujeres - Varones)		Mixto	Mixto	Mixto	
	Modalidad	<b>Jornada</b> (Simple - Extendida - Doble) <b>(1)</b>	Extendida	Extendida	Extendida	
		<b>Turno</b> (Mañana - Tarde - M/T - Completo)	Tarde	Tarde	Mañana	
		<b>Horario</b> de Funcionamiento	13:40 a 17:10	13:40 a 18:00	7:20 a 13:20	

3	APORTE ESTATAL (%)		100%	100%	100%	
	Zona Desfavorable (%)					
	Aranceles	Monto de Matrícula	\$ 1,300	\$ 990	\$ 1,200	
		Monto Cuota Marzo	\$ 600	\$ 600	\$ 650	
		Cantidad de Cuotas	10 (diez)	10(diez)	10 (diez)	

4	<b>DGIPE</b>	<b>SUPERVISOR (Apellido y Nombre)</b>	Zulema Ochiuzzi	Ruth Laconi	Edgrdo Guzmán	
		<b>ZONA</b>	3	1	R9M1	

OBSERVACIONES: **(1) Jornada:** Simple (4 hs. diarias), Extendida (hasta 6 hs. diarias), Doble (hasta 8 hs. diarias)



(Nombre Completo)

<b>Datos de Ubicación</b>	
Departamento	Río Segundo
Localidad	Pilar
Precinto Policial	URD Río Segundo
Código Postal	5972
Barrio	
Domicilio	Kirchner y RP N°13
Teléfono	3572 471065/472484
Correo Electrónico	insdelpilar@gmail.com
Fax	



			CANTIDAD de ALUMNOS				
Grado	Sección	Turno	Total	Varones	Repitientes	Con Sobreedad	Desertores
1°	Unica	Tarde	34	21			
2°	Unica	Tarde	36	25			
3°	Unica	Tarde	33	19			
4°	Unica	Tarde	25	12			
5°	Unica	Tarde	35	16			
6°	Unica	Tarde	35	16			
1°							
2°							
3°							
4°							
5°							
6°							
1°							
2°							
3°							
4°							
5°							
6°							
1°							
2°							
3°							
4°							
5°							
6°							
TOTALES			198	109			

[illegible]**Matrícula Histórica:**

Año en curso	Año anterior	Año 2014	Año 2013
198	186	191	189



# ESTRUCTURA CURRICULAR Nivel Primario

Instituto " NUESTRA SEÑORA DEL PILAR"

Hoja 3 de 6

				CÁTEDRA (NP: 50 minutos)		RELOJ		
				Por Sección de 1er Ciclo	Por Sección de 2do Ciclo	Por Sección de 1er Ciclo	Por Sección de 2do Ciclo	
A	Oficial (Res. Minist. N. 732 / 05)	Matemática		5	5	20 HORAS	20 HORAS	Jornada Simple
		Lengua	Oral - Escrita	5	5			
		Ciencias	Sociales	3	3			
			Naturales	3	3			
		Ed. Tecnológica			1			
		Identidad ..... / Ciudadanía ....		1	1			
		Materias Especiales	Ed. Física	1	1			
			Ed. Musical	1	1			
			Ed.Plástica	1	1			
B	Complementaria (Res. Dipe N. 1152 / 04)	Lengua Extranjera		1	2	3	6	J. Ext.
		Informática		1	1	3	3	
		Teatro						
C	Proyecto Institucional (Obligatorio para todos los alumnos)	Catequesis		1	1	3	3	J. Extendida
		Bilingüe-Bicultural (Res.550/05)						J. Comp.
		Idioma .....						
D	Opcional (Fuera de Horario)							

## PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS, PROYECTOS Y/O PLANES MINISTERIALES

Nombre del Programa / Proyecto / Plan	Desde	Hasta	Continúa

Completar con el nombre de las asignaturas propias de la Inst. (Ej. Catequesis, otros idiomas, Iniciación Deportiva, Talleres, etc)



# CARGOS Nivel Primario

Instituto "NUESTRA SEÑORA DEL PILAR"

Hoja 4 de 6

## A Responsables de la Institución:

Representante Legal:

Director:

Vicedirector:

Vicedirector:

Secretaria/o Docente:

Apellido, Nombre	DNI N°	Domicilio Particular	TE Particular	Celular	Horario de Trabajo	Correo Electrónico
GERIC, Alicia	16.947.615	Urrutia 888	03514807701	3518048374	13:00 a 18:00	alicia.geric@gmail.com
DAMBORIENA, Claudia	20.680.575	25 de Mayo 326	03572472319	3572587974	13:15 a 18:15	claudiadamboriena@hotmail
CASSINERI, M. Belén	23.513.048	9 de Julio 582	03572470433	3572505324	13:15 a 18:15	belencassineri@hotmail.com

## B Cargos / Horas:

Cargos / Horas:			Nombre	Código	CANTIDAD de PERSONAS		Dirección	(Tachar lo que no corresponda)		
					Con Aporte	SIN Aporte				
1	Planta Funcional Reconocida	Cargos	Director	1ra Cat. 13 255	1				UNIFICADA	A cargo del NI y el NP
				2da Cat. 13 260				<del>INDEPENDIENTE</del>	<del>A cargo de un solo Nivel</del>	
				3ra Cat. 13 265						
		Vicedirector	13 270	1						
		Maestro de Grado	13 475	6		CANTIDAD de HORAS Semanales				
		Secretaria/o Doc.	13 370			Con Aporte		SIN Aporte		
	Horas Mat. Esp.	Maestro de Ed. Física	13 515	2	6					
		Maestro de Ed. Musical		1	6					
		Maestro de Ed. Plástica		1	6					
	TOTALES					12		18		

Para Institutos Subvencionados: Detallar las Secciones que NO posean APOORTE ESTATAL:

a) En sus CARGOS: ..... Ej. Sec. "A"(6°) Sec."B" (1°), etc.

b) En sus HORAS de Mat. Esp.: ..... Ej. 3 hs. Sec."A" (6°), etc.

			CANTIDAD de PERSONAS		CANTIDAD de HORAS Semanales	
			Con Aporte	SIN Aporte	Con Aporte	SIN Aporte
2	Planta Compl.	Horas	Prof.de Lengua Extranjera	1		9 hs
			Prof.de Informática	1		6 hs
			Prof.de Teatro			
3	Proyecto Institucional	Asesoría Psico-pedagógica Instituc.	Psicopedagogo			
			Psicólogo			
			Asistente social			
			Prof. Ciencias de la Ed.			
		Prof. de Catequesis		1		6 hs

Completar con los cargos nombrados para cubrir la estructura Curricular Institucional declarada anteriormente (Ej. Coordinador o Prof. de Catequesis, Secretario, Prof. de Hockey, etc.)

NOTA: Estos datos deben coincidir con los datos presentados en la Planilla de Planta Funcional ante DGIPE



# CARGOS CON RESOLUCIÓN PLANTA FUNCIONAL RECONOCIDA

## Nivel Primario

Hoja 5 de 6

Nombre	Código	RESOLUCIÓN de RECONOC. PEDAGÓGICO		RESOLUCIÓN de APOORTE ESTATAL	
		Número	Año	Número	Año
Director	1ra Categoría 13 255	v	v	124	2004
	2da Categoría 13 260	v	v	v	v
	3ra Categoría 13 265	09151	2000	09151	2000
Vicedirector	13 270	0124	2004	0124	2004

				Sección A	Sección B	Sección C	Sección D	Sección E
Maestro de Grado y Horas de Materias Especiales	13 475 13 515	1°	Rec. Ped.	09151/00	v	v	v	v
			A. Estatal	09151/00	v	v	v	v
		2°	Rec. Ped.	09151/00	v	v	v	v
			A. Estatal	09151/00	v	v	v	v
		3°	Rec. Ped.	09151/00	v	v	v	v
			A. Estatal	09151/00	v	v	v	v
		4°	Rec. Ped.	09151/00	v	v	v	v
			A. Estatal	09151/00	v	v	v	v
		5°	Rec. Ped.	09151/00	v	v	v	v
			A. Estatal	09151/00	v	v	v	v
		6°	Rec. Ped.	0652/01	v	v	v	v
			A. Estatal	0652/01	v	v	v	v
Secretaria/o Docente	13 370			v				

MATERIAS ESPECIALES que tengan distinto número de RESOLUCIÓN:	RECONOC. PEDAGÓGICO		APOORTE ESTATAL	
	Número	Año	Número	Año
Música	09151/0652	2000/2001	09151/0055	2000/2004
Educación Física	09151/0652	2000/2001	09151/0055	2000/2004
Plástica	09151/0652	2000/2001	09151/0055	2000/2004

D

Cargos de Espacios Curriculares COMPLEMENTARIOS que cuentan con:	RECONOC. PEDAGOGICO		APOORTE ESTATAL	
	Número	Año	Número	Año
L e n g u a E x t r a n j e r a	v	v	v	v
I n f o r m á t i c a	v	v	v	v
T e a t r o	v	v	v	v

E

Cargos del PROYECTO INSTITUCIONAL que cuentan con RESOLUCIÓN:	RECONOC. PEDAGOGICO		APOORTE ESTATAL	
	Número	Año	Número	Año
>	v	v	v	v
>	v	v	v	v
>	v	v	v	v
>	v	v	v	v

Ejemplos: Proyecto Ministerial "Jornada Ampliada", "Proyecto Bilingüe - Bicultural", etc.



A	SERVICIOS DE APOYO	PAICOR	N°de raciones de almuerzo	
			N°de raciones de leche	
			Apoyo de Plan Social	
		SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL	Compañía Prestadora	SANCOR SEGUROS
			Póliza N°	233383
			Vigencia	23/03/2016-23/03/2017

B	EXPEDIENTES QUE SE ENCUENTREN EN TRÁMITE (Sin Resolución)		
	Número	Año de Inicio	Asunto
	0 111 -		
	0 111 -		
	0 111 -		

Aquí puede consignar datos relevantes NO contemplados en la actual Ficha Institucional y que hagan a la particularidad de su escuela:

**RELEVAMIENTO ANUAL 2016**

**DGIPE Advierte:** Si detectase error o falsedad en la información suministrada en la presente, que tiene carácter de Declaración Jurada, el Representante Legal del Instituto será pasible de las sanciones previstas en el Art. 24 de la Ley 5326 /72

Pilar, 28 de Marzo del 2016

Firma y Sello Original  
Representante Legal

Sello del Establecimiento

Firma y Sello Original  
Director de Nivel

Visto Bueno: .....

Firma y Sello Supervisor .....