

• 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:

<b>Dependencia:</b> <input type="checkbox"/> Estatal - Provincial <input type="checkbox"/> Estatal - Municipal <input type="checkbox"/> Privada <div><input type="checkbox"/> Autorizada <input type="checkbox"/> Reconocida <input type="checkbox"/> Incorporada</div>	<b>DIPREGE:</b> <input type="checkbox"/> Subvención Total <input type="checkbox"/> Sin Subvención <input type="checkbox"/> Subvención Parcial <div>(Indique): .....%</div>	<b>Organización:</b> <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Anexo <input type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/> Hogar	<b>Turnos:</b> <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Doble Esc. <input type="checkbox"/> Alternado	NOTA: Doble escolaridad implica dos turnos completos de lunes a viernes.
<b>Categoría:</b>		Funciona con otra escuela?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ➔ Indique: .....		

MATRÍCULA INICIAL (Información al 15 de Marzo)

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

1. CANTIDAD DE RACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO

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

NIVEL INICIAL:

2. ALUMNOS MATRICULADOS POR AÑO Y SEXO:

	CICLO JARDÍN MATERNAL						CICLO JARDÍN DE INFANTES						Total		
	Lactantes		Deambuladores		Sala de 2 años		Sala de 3 años		Sala de 4 años		Sala de 5 años				
	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Varón	Mujer	Total
Matrícula															

Nota: Según el ciclo que dicta, anule con una línea los cuadros que no corresponde informar.

3. CANTIDAD DE SECCIONES POR EDAD DE LA SALA SEGÚN CICLO:

	CICLO JARDÍN MATERNAL				CICLO JARDÍN DE INFANTES				Total
	Lactantes	Deambuladores	Sala de 2 años	Múltiple C. Maternal	Sala de 3 años	Sala de 4 años	Sala de 5 años	Múltiple C. Jardín Inf.	
Secciones									

4. EQUIPO DE ORIENTACION ESCOLAR

(Marque con una cruz según corresponda)

No posee equipo	<input type="checkbox"/>
EOE - (incluido en POF de su escuela)	<input type="checkbox"/>
ED - Equipo de Distrito	<input type="checkbox"/>
Extensión de EOE - (POF de otra escuela)	<input type="checkbox"/>
Indique escuela:	

Nota: No consignar los EDI

5. ALUMNOS Y SECCIONES POR CICLO SEGÚN REGIMEN DE TURNOS:

Turnos	Ciclo Jardín Maternal		Ciclo Jardín de Infantes	
	Alumnos	Secciones	Alumnos	Secciones
Mañana				
Intermedio				
Tarde				
Vespertino				
Noche				
Doble esc.				
Alternado				
Total				

6. ALUMNOS POR CICLO SEGÚN TIPO DE JORNADA:

Tipo de Jornada	Alumnos de Ciclo Jardín Maternal	Alumnos de Ciclo Jardín de Infantes
Jornada Simple (hasta 29 hs, semanales)		
Jornada Extendida (30 hs, semanales)		
Jornada Doble (40 hs, semanales)		
Total		

7. ALUMNOS POR SEXO, NO BINARIO

Sexo	Alumnos de Ciclo Jardín Maternal	Alumnos de Ciclo Jardín de Infantes
Masculino		
Femenino		
X (no binario)		
Total		

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

.....  
Director/a  
Firma y Sello

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