

• 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: <https://mapaescolar.abc.gob.ar>

• 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. MATRÍCULA DE CARRERAS, POSGRADOS Y POSTÍTULOS SEGÚN AÑO Y SEXO MODALIDAD PRESENCIAL.

[illegible]

4. MATRÍCULA DE CARRERAS, POSGRADOS Y POSTÍTULOS SEGÚN AÑO Y SEXO, DE MODALIDAD SEMIPRESENCIAL O VIRTUAL

| Nombre de la Carrera | 1° año | | 2° año | | 3° año | | 4° año | | Total | | |
|----------------------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|
| | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Total |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Total: | | | | | | | | | | | |

5. MATRÍCULA DE CURSOS DE CAPACITACION SEGÚN AÑO Y SEXO

| Nombre de la Carrera | 1° año | | 2° año | | 3° año | | 4° año | | Total | | |
|----------------------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|
| | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Total |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Total: | | | | | | | | | | | |

6. DIVISIONES POR AÑO

| Divisiones | AÑO | | | | |
|---|-----|----|----|----|-------|
| | 1° | 2° | 3° | 4° | Total |
| Divisiones de Carreras de Modalidad Presencial (cuadro 3) | | | | | |
| Divisiones de Carreras de Modalidad Semipresenciales o Virtuales (Cuadro 4) | | | | | |
| Divisiones de Cursos (cuadro 5) | | | | | |
| Total | | | | | |

IMPORTANTE: Si el Instituto participa en una RED consignar los alumnos que se derivan como matrícula en su establecimiento de origen y no en el que los recibe.

Nota: Si una carrera requiere título terciario para ingreso, se consignarán en el año en que realmente están matriculados, según el plan de carrera que cursan, sin tener en cuenta los años anteriores cursados en Educación Superior.

7. ALUMNOS POR SEXO, NO BINARIO

| Sexo | Alumnos de Carreras | Alumnos de Cursos |
|----------------|---------------------|-------------------|
| Masculino | | |
| Femenino | | |
| X (no binario) | | |
| Total | | |

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

8. CARRERAS QUE SE DICTAN EN EL ESTABLECIMIENTO

| Nombre de la Carrera | Doc. | No Doc. | Duración | | Nivel Máximo Dictado | Título o Certificado de egreso |
|----------------------|------|---------|----------|--------|----------------------|--------------------------------|
| | | | años | cuatr. | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

9. CURSOS QUE SE DICTAN EN EL ESTABLECIMIENTO

| Nombre de la Carrera | Doc. | No Doc. | Duración | | Nivel Máximo Dictado | Título o Certificado de egreso |
|----------------------|------|---------|----------|--------|----------------------|--------------------------------|
| | | | años | cuatr. | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

.....
Director/a
Firma y Sello

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