

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

• IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Información al último día de clases

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 último día de clases)

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.

5. CANTIDAD ALUMNOS POR SEXO, NO BINARIO

Sexo	Alumnos
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