

• IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Información al último día de clases

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:

- ☐ Estatal - Provincial
☐ Estatal - Municipal
☐ Privada
 ☐ Autorizada
 ☐ Reconocida
 ☐ Incorporada

DIPREGE:

- ☐ Subvención Total
☐ Sin Subvención
☐ Subvención Parcial
 ↳ (Indique):%

Organización:

- ☐ Sede
☐ Anexo
☐ Extensión
☐ Hogar

Funciona con otra escuela?:

- ☐ NO
☐ SI → Indique:

Categoría:

• MATRÍCULA INICIAL (Información al último día de clases)

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

TRAYECTORIAS DE ALUMNOS EN SEDE

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"/> |

2. CANTIDAD DE RACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO.

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

NOTA: Doble escolaridad implica de lunes a viernes, es decir dos turnos completos.

3. ALUMNOS MATRICULADOS EN LOS NIVELES INICIAL, PRIMARIO Y EN FORMACIÓN INTEGRAL (EN SEDE).

| Discapacidad / Trastorno | Nivel Inicial | | | | Nivel Primario | | | | Formación Integral (1) | | | | Total | | | |
|---|---------------|-------|----------|-------|----------------|-------|----------|-------|------------------------|-------|----------------|-------|-------|-------|-------|--|
| | 1° Ciclo ATDI | | 2° Ciclo | | 1° Ciclo | | 2° Ciclo | | Ciclo Básico | | Ciclo Superior | | | | | |
| | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Total | |
| Discapacidad auditiva (sordera e hipoacusia) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad visual | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sordo - ceguera | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad motora | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alteraciones en el desarrollo y la constitución subjetiva | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad Intelectual | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos específicos del lenguaje | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad múltiple | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riesgo ambiental | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nota (1): Consignar la cantidad total de alumnos que reciben Formación Integral en su establecimiento, ya sea que cursen solo la Formación General, o solo Formación Técnica o ambas Formaciones.

4. ALUMNOS DE FORMACIÓN INTEGRAL EN SEDE COMPARTIDOS CON OTRA ESCUELA.

| Alumnos de Formación Integral compartidos | Ciclo Básico | | Ciclo Superior | | Total | | |
|---|--------------|-------|----------------|-------|-------|-------|-------|
| | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Total |
| Si su escuela comparte alumnos con un CFI, indique la cantidad de Estudiantes que está compartiendo | | | | | | | |

5. ALUMNOS MATRICULADOS EN ORIENTACION MANUAL Y PRE-TALLER (EN SEDE).

| | Varón | Mujer | Total | Secciones |
|------------------------------|-------|-------|-------|-----------|
| Orientación Manual | | | | |
| Pre-Taller (Pre-Profesional) | | | | |
| Total | | | | |

6. ALUMNOS POR SEXO, NO BINARIO EN LOS NIVELES INICIAL, PRIMARIO Y FORMACIÓN INTEGRAL (EN SEDE)

| Sexo | Nivel Inicial 1° Ciclo ATDI | Nivel Inicial 2do. Ciclo | Nivel Primario | Formación Integral |
|----------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|
| Masculino | | | | |
| Femenino | | | | |
| X (no binario) | | | | |
| Total | | | | |

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

TRAYECTORIAS DE ALUMNOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA / HOSPITALARIA.

7. ALUMNOS MATRICULADOS, DISMINUIDOS FÍSICOS IMPEDIDOS DE CONCURRIR AL SERVICIO ORDINARIO DOMICILIARIOS Y HOSPITALARIOS.

| Atención | | Procede de Educación Común | | | | | | Procede de Educación Especial | | | | | | Procede de Educación Adultos | | | | Total |
|---------------|--------------|----------------------------|-------|----------------|-------|------------------|-------|-------------------------------|-------|----------------|-------|--------------------|-------|------------------------------|-------|------------------|-------|-------|
| | | Nivel Inicial | | Nivel Primario | | Nivel Secundario | | Nivel Inicial | | Nivel Primario | | Formación Integral | | Nivel Primario | | Nivel Secundario | | |
| | | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | |
| Domiciliarios | Permanentes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transitorios | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospitalarios | Permanentes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transitorios | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TRAYECTORIAS DE ALUMNOS EN INCLUSIÓN.

8. ALUMNOS MATRICULADOS EN PROPUESTAS DE INCLUSIÓN SEGÚN MODALIDAD Y NIVEL.

| Discapacidad / Trastorno | Común | | | | | | Adultos | | | | Formación Profesional (C.F.P) | | Residencia Laboral / Pasantías / artística | | Total |
|---|---------------|-------|----------------|-------|------------------|-------|----------------|-------|------------------|-------|-------------------------------|-------|--|-------|-------|
| | Nivel Inicial | | Nivel Primario | | Nivel Secundario | | Nivel Primario | | Nivel Secundario | | | | | | |
| | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | Varón | Mujer | |
| Discapacidad auditiva (sordera e hipoacusia) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad visual | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sordo - ceguera | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad motora | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alteraciones en el desarrollo y la constitución subjetiva | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad Intelectual | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos específicos del lenguaje | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discapacidad múltiple | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | |

9. ALUMNOS SEGÚN RÉGIMEN DE TURNO EN LOS NIVELES INICIAL, PRIMARIO Y FORMACIÓN INTEGRAL (EN SEDE).

| Turno | Nivel Inicial 1º Ciclo ATDI | Nivel Inicial 2do. Ciclo | Nivel Primario | Formación Integral | Total |
|-------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|-------|
| Mañana | | | | | |
| Intermedio | | | | | |
| Tarde | | | | | |
| Vespertino | | | | | |
| Noche | | | | | |
| Doble Escolaridad | | | | | |
| Alternado | | | | | |
| Total | | | | | |

.....
Director/a
Firma y Sello

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