DGCyE - DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA TEL 0800 222 2338, (0221) 483 6721 - RPV 21402/21340 - email: die.relevamientos@gmail.com

MATRÍCULA FINAL

AÑO 2023 CENTRO EDUCATIVO COMPLEMENTARIO

	PION L	JEL ES	JIADL	ECIM	IENIO				Inforn	nación	al último (día de clas
			E:	sc N°:		Nombre):					
											N°	
d:					Paraje	ə:				.CP:	RPV:.	
blecimiento	s dependie	ntes de la D	I.PR.E.GE.F	o. deben co	nsignar en '	Esc. N°" y "	Clave Pcial	. De Estable	ec." la clave	asignada, o p	recisar (e/t) en trár	nite si no poseen.
	ı las casilla			correspon								
statal - Provincial statal - Municipal ivada → □ Autorizada		ıtal				Funciona con otra escuela?:						
		□ An	Ane	nexo		☐ SI → Indique:						
			☐ Hogar			 Categoría:						
OS DE	FUNC Turnos)	S	ervicio esayuno				DEL SE		
)					M	lódulo Sir	nple					
<u> </u>					M	lódulo Do	ble					
olaridad					Μ	lódulo Co	mpleto					
scolaridad i	implica de Ιι	unes a vierne		dos turnos o	completos.							
S SEGÜ	JN GRU	POS Y S	EXO									
Grupe	o Pre				Grupo P			Grur	oo de		Total	trámite si no poseen. Abc.gob.ar ALIMENTAF d de Raciones
Grupe Prim	o Pre nario	Grupo	Inferior	· ·	Medio	Grupo S		Acele	oo de ración			
Grupe	o Pre			Grupo Varón			Superior Mujer			Varón	Total	Total
Grupe Prim	o Pre nario	Grupo	Inferior	· ·	Medio	Grupo S		Acele	ración	Varón		Total
Grupe Prim Varón	o Pre nario	Grupo Varón	Inferior	· ·	Medio Mujer	Grupo S Varón		Acele	ración	Varón		Total
Grupo Prim Varón VES PO	o Pre nario Mujer R GRUP	Grupo Varón	Inferior	· ·	Medio	Grupo S Varón		Acele	ración	Varón		Total
Grupe Prim Varón	o Pre nario Mujer R GRUP	Grupo Varón	Inferior	Varón	Medio Mujer	Grupo S Varón	Mujer	Acele Varón	ración			Total
	blecimiento una "X" er sia: Provincia Municipa Autori Recor Incorp	blecimientos dependie una "X" en las casilla sia: Provincial Municipal Autorizada Reconocida Incorporada LETE LA PL CULA INICI OS DE FUNC Turnos	blecimientos dependientes de la Duna "X" en las casillas o complesia: Provincial Municipal Autorizada Reconocida Incorporada LETE LA PLANILL CULA INICIAL (Interpretation of the completation of the complet	blecimientos dependientes de la DI.PR.E.GE.I una "X" en las casillas o complete según sia: Provincial Municipal Autorizada Reconocida Incorporada CULA INICIAL (Informations) DIPREGEP: Subvención To Subvención Subvención (Indique): LETE LA PLANILLA Y RI CULA INICIAL (Informations) Turnos DIPREGEP: Indique Subvención Indique Subve	blecimientos dependientes de la DI.PR.E.GE.P. deben couna "X" en las casillas o complete según corresponsia: Provincial Municipal Autorizada Reconocida Incorporada CULA INICIAL (Información a CULA INICIAL (INICIAL (IN	Email: E	Paraje:	## Paraje: ## Pa	Paraje:	Paraje:	Paraje:	Paraje:

Sexo	Alumnos Grupo Pre Primario	Alumnos Grupo Primario	
asculino			
emenino			
(no binario)			
otal			
in concordancia con Dec	creto: DCTO-2021-476-APN-PTE		
	Director/a	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	
	Director/a Firma y Sello	Secretario/a de Inspección o Inspector Jefe Firma y Sello	