

**INSTITUCIÓN** \_\_\_\_\_ **CLAVE:** \_\_\_\_\_ **TURNO:** \_\_\_\_\_ **SUPERVISIÓN DE ZONA** \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EDUCADOR (A)	GRADO Y SECCIÓN	HOMBRES	MUJERES	TOTAL INSCRIPCIÓN 2019-2020

**Infraestructura**

Aulas Didácticas	
Aula de Usos Múltiples	
Sanitarios ( Espacios destinados)	
Dirección	
Esta institución comparte con otro turno SI / NO	

**Personal**

Director(a) s/grupo	
Educador(a) Encargado (a)	
Educador (as)	
Administrativo(a)	
Trabajador Manual	
Inglés Horas: _____ No Docentes:	
Otro: _____	

**Estadística**

GRADO	Nº GRUPOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
I				
II				
III				
<b>TOTAL</b>				

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL DIRECTOR(A) Y SELLO**

**MAESTRO (A) DE EDUCACIÓN FÍSICA**

N O M B R E	Marcar con una X			NÚMERO. DE JARDINES QUE ATIENDE
	INTERINO(A)	BASE EN ESTA INSTITUCIÓN	ROTATIVO	

**MAESTRO (A) DE ARTÍSTICA**

N O M B R E	Marcar con una X			NÚMERO. DE JARDINES QUE ATIENDE
	INTERINO (A)	BASE EN ESTA INSTITUCIÓN	ROTATIVO	

**PERSONAL DE USAER**

N O M B R E	NÚMERO DE ALUMNOS QUE ATIENDE	NÚMERO DE HORAS QUE ASISTE A LA SEMANA

**CICLO ESCOLAR  
2019-2020**

**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
CONCENTRADO DE INSCRIPCIÓN POR GRUPOS Y POR GRADOS**

**INSTITUCIONES PARTICULARES**

**INSTITUCIÓN** \_\_\_\_\_ **CLAVE:** \_\_\_\_\_ **SUPERVISIÓN DE ZONA** \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EDUCADOR (A)	GRADO Y SECCIÓN	HOMBRES	MUJERES	TOTAL INSCRIPCIÓN 2019-2020

**Infraestructura**

Aulas Didácticas	
Aula de Usos Múltiples	
Sanitarios	
Dirección	

**Personal**

Director(a) General	
Director(a) de Nivel (Especificar c/grupo o s/grupo)	
Educadora Encargada	
Educador(as)	
Administrativo (a)	
Trabajador Manual	
Educación Física	
Educación Artística	
Inglés	
Otro : _____	

**Estadística**

GRADO	N° GRUPOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
I				
II				
III				
<b>TOTAL</b>				

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL DIRECTOR (A) Y SELLO**