

La base de datos de Cédula Escolar debe ser enviada únicamente a través de <http://abc.gov.ar> (en "Servicios Web", opción "Intranet")

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

(Información al último día de clases)

Distrito: Esc N°: Nombre:
 Calle: N°:
 Localidad: Paraje: CP:
 RPV: TE: (.....) Email:

Nota: Los establecimientos dependientes de la D.I.P.R.E.G.E.P. deben consignar en (Esc N°) el asignado, o precisar (e/t) en trámite si no poseen.

Marque con una "X" en las casillas o complete según corresponda:

Dependencia: Estatal-Provincial: <input type="checkbox"/> Estatal-Municipal: <input type="checkbox"/> Privada: <input type="checkbox"/> → Autorizada: <input type="checkbox"/> → Reconocida: <input type="checkbox"/> → Incorporada: <input type="checkbox"/>	DIPREGE: Subvención Total: <input type="checkbox"/> Sin Subvención: <input type="checkbox"/> Subvención Parcial: <input type="checkbox"/> ↳ (Indique):.....% Categoría:	Organización: Sede: <input type="checkbox"/> Anexo: <input type="checkbox"/> Hogar: <input type="checkbox"/>	Ubicación: Urbana: <input type="checkbox"/> Rural Continental: <input type="checkbox"/> Rural Islas: <input type="checkbox"/> <small>(Rural continental: Localidades con menos de 2000 habitantes y población dispersa.)</small>	Turnos: Mañana: <input type="checkbox"/> Doble esc.: <input type="checkbox"/> Intermedio: <input type="checkbox"/> Alternado: <input type="checkbox"/> Tarde: <input type="checkbox"/> Vespertino: <input type="checkbox"/> Noche: <input type="checkbox"/> <small>NOTA : Doble escolaridad implica de lunes a viernes, es decir dos turnos completos.</small>
--	---	--	--	---

Cantidad de Raciones de Servicio Alimentario	Comedor simple		Copa de leche reforzada	
	Copa de leche simple		Copa de leche reforzada doble	
	Comedor doble		Desayuno y merienda completa (dmc)	
	Copa de leche doble			

¿En el Establecimiento funciona un SEIMM?:
 SI: N°:
 NO:

MATRÍCULA FINAL (Información al último día de clases)

ALUMNOS MATRICULADOS POR AÑO Y SEXO

1°		2°		3°		4°		5°		6°		7°		8°		9°		Total			
VAR	MUJ	VAR	MUJ	Total																	

Continúa >>

La base de datos de Cédula Escolar debe ser enviada únicamente a través de <http://abc.gov.ar> (en "Servicios Web", opción "Intranet")

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

(Información al último día de clases)

Distrito: Esc N°: Nombre:
 Calle: N°:
 Localidad: Paraje: CP:
 RPV: TE: (.....) Email:

Nota: Los establecimientos dependientes de la D.I.P.R.E.G.E.P. deben consignar en (Esc N°) el asignado, o precisar (e/t) en trámite si no poseen.

Marque con una "X" en las casillas o complete según corresponda:

Dependencia: Estatal-Provincial: <input type="checkbox"/> Estatal-Municipal: <input type="checkbox"/> Privada: <input type="checkbox"/> → Autorizada: <input type="checkbox"/> → Reconocida: <input type="checkbox"/> → Incorporada: <input type="checkbox"/>	DIPREGE: Subvención Total: <input type="checkbox"/> Sin Subvención: <input type="checkbox"/> Subvención Parcial: <input type="checkbox"/> ↳ (Indique):.....% Categoría:	Organización: Sede: <input type="checkbox"/> Anexo: <input type="checkbox"/> Hogar: <input type="checkbox"/>	Ubicación: Urbana: <input type="checkbox"/> Rural Continental: <input type="checkbox"/> Rural Islas: <input type="checkbox"/> <small>(Rural continental: Localidades con menos de 2000 habitantes y población dispersa.)</small>	Turnos: Mañana: <input type="checkbox"/> Doble esc.: <input type="checkbox"/> Intermedio: <input type="checkbox"/> Alternado: <input type="checkbox"/> Tarde: <input type="checkbox"/> Vespertino: <input type="checkbox"/> Noche: <input type="checkbox"/> <small>NOTA : Doble escolaridad implica de lunes a viernes, es decir dos turnos completos.</small>
--	---	--	--	---

Cantidad de Raciones de Servicio Alimentario	Comedor simple		Copa de leche reforzada	
	Copa de leche simple		Copa de leche reforzada doble	
	Comedor doble		Desayuno y merienda completa (dmc)	
	Copa de leche doble			

¿En el Establecimiento funciona un SEIMM?:
 SI: N°:
 NO:

MATRÍCULA FINAL (Información al último día de clases)

ALUMNOS MATRICULADOS POR AÑO Y SEXO

1°		2°		3°		4°		5°		6°		7°		8°		9°		Total			
VAR	MUJ	VAR	MUJ	Total																	

Continúa >>

SECCIONES POR AÑO

1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	Múltiple	Total

ALUMNOS Y SECCIONES POR REGIMEN DE TURNO

Turnos	Alumnos	Secciones
Mañana		
Intermedio		
Tarde		
Vespertino		
Noche		
Doble esc.		
Alternado		
Total		

MATRÍCULA ATENDIDA POR ÁREAS COMPLEMENTARIAS

Áreas	Cantidad de matrícula atendida por personal propio	Cantidad de matrícula atendida por personal de otro establ.
E.O.E.		
Educación Física		
Artística		

Nota: Consignar la cantidad de alumnos que son efectivamente atendidos durante el presente ciclo lectivo en las áreas detalladas .

.....
 Director/a
 Firma y sello

.....
 Secretario/a de Inspección
 Firma y sello

SECCIONES POR AÑO

1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	Múltiple	Total

ALUMNOS Y SECCIONES POR REGIMEN DE TURNO

Turnos	Alumnos	Secciones
Mañana		
Intermedio		
Tarde		
Vespertino		
Noche		
Doble esc.		
Alternado		
Total		

MATRÍCULA ATENDIDA POR ÁREAS COMPLEMENTARIAS

Áreas	Cantidad de matrícula atendida por personal propio	Cantidad de matrícula atendida por personal de otro establ.
E.O.E.		
Educación Física		
Artística		

Nota: Consignar la cantidad de alumnos que son efectivamente atendidos durante el presente ciclo lectivo en las áreas detalladas .

.....
 Director/a
 Firma y sello

.....
 Secretario/a de Inspección
 Firma y sello