

Escuela N°:.....  
 Distrito Regional:.....  
 Período Lectivo:.....  
 Zona de Supervisión:.....  
 Supervisor Escolar:.....  
 Departamento: .....  
 Padrino: .....

Provincia: .....  
 Localidad: .....  
 Nombre del Establecimiento: .....

**TURNO MAÑANA**

Horario: De..... a ..... horas.

A cargo de: Director/a - Vicedirector/a. Don/ña .....  
 Maestro/a - auxiliar, don/ña .....

Maestros (as) Especiales: { Música  
 Plástica  
 Educación Física

| Grado | Sección | ALUMNOS  |   |                |   | PERSONAL    |           |        |        | Asientos que Caben | Superf. en mts. 2 | OBSERVACIONES |
|-------|---------|----------|---|----------------|---|-------------|-----------|--------|--------|--------------------|-------------------|---------------|
|       |         | Inscrip. |   | Asisten. media |   | N O M B R E | Secuencia | Título | Categ. |                    |                   |               |
|       |         | V        | T | V              | T |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
| SUMAS |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |

**TURNO TARDE**

Horario: De..... a .....horas.

A cargo de: Director/a - Vicedirector/a. Don/ña .....  
 Maestro/a - auxiliar, don/ña .....

Maestros (as) Especiales: { Música  
 Plástica  
 Educación Física

| Grado | Sección | ALUMNOS  |   |                |   | PERSONAL    |           |        |        | Asientos que Caben | Superf. en mts. 2 | OBSERVACIONES |
|-------|---------|----------|---|----------------|---|-------------|-----------|--------|--------|--------------------|-------------------|---------------|
|       |         | Inscrip. |   | Asisten. media |   | N O M B R E | Secuencia | Título | Categ. |                    |                   |               |
|       |         | V        | T | V              | T |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
|       |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |
| SUMAS |         |          |   |                |   |             |           |        |        |                    |                   |               |

**INFORMACION**

Situación(Urbana, Suburbanao Rural) ..... Grupo ..... Categoría .....

¿Hay en la localidad casa de familia que aceptaría alojar a personal femenino? .....

¿Hay médico?..... ¿Hay farmacia?.....¿Debe designar personal femenino o masculino? .....

¿Por qué causa?.....

.....

Total de habitaciones con que cuenta el local escolar .....

Número de habitaciones destinadas para aulas.....

Número de habitaciones ocupadas por el director.....

La capacidad del local¿permite el funcionamiento de nuevas secciones de grado?.....

Total de inscriptos..... ¿Quedan aún sin inscribir niños radicados dentro del radio escolar?

..... ¿por qué causa? .....

.....

Población escolar dentro del radio, según censo del mes de.....

Total de maestros con grado.....

Total de maestros especiales.....

Total de maestros de grado que deben designarse.....

Total de maestros especiales que deben designarse (Música.....Plástica.....

Educación Física.....)

Fecha:..... de .....

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a)

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR ESCOLAR .....

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor Escolar

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR JEFE.....

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor Jefe