

INFORMACIÓN

Situación (Urbana o rural).....Grupo.....Categoría.....
¿Hay médicos?.....¿Hay farmacia?.....
¿Debe designar personal masculino o femenino?.....
¿Por qué causa?.....
¿Se registran inscriptos niños por Oficio de Minoridad?.....¿cuántos?.....¿de qué edad?.....
¿Existe alguna instancia de intervención que atiende estos casos?.....
¿Cuáles?.....
Total de habitaciones con que cuenta el local escolar?.....Nº de habitaciones destinadas para aulas.....
Nº de habitaciones ocupadas por el Director/a.....Nº de habitaciones destinadas para personal docente en el edificio escolar.....¿Cuenta con vivienda independiente del edificio?.....¿Compartida con el grupo familiar?.....¿Con otros docentes?.....Cantidad.....
¿Los celadores comparten durante la noche el pabellón con los niños?.....
¿Pernoctan en otros dormitorios?.....¿Con el grupo familiar?.....
¿Hay en la localidad casas de familia que aceptarían alojar personal masculino o femenino?.....
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?.....
¿Cuántos?.....¿De qué edad?.....¿Por qué causa?.....

INSTITUCIONALES

¿Cuenta con chofer?.....¿Posee habilitación específica?.....
Población escolar dentro del radio, según censo del mes de.....
Total de maestros/as de grado de nivel Inicial.....
Total de maestros/as de grado de nivel Primario.....
Total de personal auxiliar con que cuenta la Institución.....¿De planta?.....¿Contratado?.....
¿De algún Plan nacional o provincial?.....
Total de maestros/as de áreas especiales?.....
Total de maestros/as de grado que deben designarse.....
Total de maestros/as especiales que deben designarse.....
Música.....Plástica.....Educación Física.....
Total de maestros/as celadores/as que deben designarse.....
Total de personal auxiliar que debe designarse.....¿Femenino?.....¿Masculino?.....

.....de.....de.....
(Lugar y Fecha)

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR ESCOLAR.....
.....
.....

.....
Firma del Supervisor/a Escolar

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR JEFE.....
.....
.....

.....
Firma del Supervisor Jefe