



Ministerio de Educación de la Nación  
Secretaría de Educación Básica  
Dirección General Red Federal de Información

**Señor/a Director/a**

Como es habitual, la Red Federal de Información Educativa, le solicita información referida a su establecimiento. Desde ya, le agradecemos su colaboración al responder oportunamente a este requerimiento.

Nuevamente nos dirigimos a Ud. enviándole el cuadernillo de Relevamiento Anual con el objeto de obtener los datos estadísticos básicos de su establecimiento correspondientes al actual ciclo lectivo y a la promoción del ciclo lectivo anterior.

Este año igual que el anterior, se recoge información sobre todos los establecimientos estatales y privados que ofrecen niveles de enseñanza de la educación común, de los regímenes especiales y otros servicios educativos, incorporando las transformaciones originadas por la nueva estructura educativa.

Se le requiere cumplimentar este cuadernillo, a los efectos de actualizar la información y disponer de estadísticas oportunas y confiables para la toma de decisiones en los distintos niveles de gestión.

Se solicita remitir un ejemplar a la Unidad de Estadística Educativa de su jurisdicción **antes del 10 de mayo** siguiendo los circuitos habituales de comunicación. El duplicado deberá conservarlo en su establecimiento.

Se agradece su colaboración, quedando a su disposición para todas las consultas que considere necesario efectuar.

RELEVAMIENTO ANUAL 2001

EDUCACION  
ESPECIAL

INICIAL  
PRIMARIO/EGB  
MEDIO  
TALLERES

MATRICULA  
Y CARGOS

# INSTRUCTIVO

UNIDADES de ESTADISTICA EDUCATIVA

**Buenos Aires**  
(0221) 4295265/66

**Capital Federal**  
(011) 4371 6104

**Catamarca**  
(03833) 437559

**Chaco**  
(03722) 448052

**Chubut**  
(02965) 485264

**Córdoba**  
(0351) 4331677

**Corrientes**  
(03783) 475943

**Entre Ríos**  
(0343) 4209312

**Formosa**  
(03717) 424062

**Jujuy**  
(0388) 4221395

**La Pampa**  
(02954) 433010 int. 239

**La Rioja**  
(03822) 429104

**Mendoza**  
(0261) 4492834

**Misiones**  
(03752) 447365 int. 123

**Neuquén**  
(0299) 4487804

**Río Negro**  
(02920) 422431 int. 231

**Salta**  
(0387) 4360360 int. 355

**San Juan**  
(0264) 4277375

**San Luis**  
(02652) 424143 int. 25

**Santa Cruz**  
(02966) 437815

**Santa Fe**  
(0342) 4500400 int. 2218

**Santiago del Estero**  
(0385) 4240723

**Tierra del Fuego**  
(2901) 422000 o 421283 int. 1303

**Tucumán**  
(0381) 4221467

## INSTRUCCIONES GENERALES

● Para el Relevamiento Anual se utilizan siete cuadernillos diferentes, teniendo en cuenta el tipo de educación y nivel:

**Cuadernillo celeste:** para educación común y artística, niveles inicial, primario y medio de la estructura tradicional y para EGB y polimodal de la nueva estructura.

**Cuadernillo verde:** para educación común y artística, nivel superior no universitario.

**Cuadernillo rosa:** para educación especial.

**Cuadernillo violeta:** para educación de adultos.

**Cuadernillo naranja:** para formación profesional.

**Cuadernillo marrón:** para educación artística.

**Cuadernillo rojo:** para TTP trayecto, técnico profesional y/o itinerario formativo.

● Controle haber recibido el o los cuadernillo/s que correspondan a el/los tipo/s y nivel/es de educación brindados por su establecimiento. En caso contrario reclámelos.

● Los reclamos por cuadernillos faltantes o insuficientes, las consultas ante dudas de llenado, como así también la devolución de los mismos debe efectuarlos siguiendo los circuitos de comunicación establecidos por su jurisdicción.

● Los cuadernillos se contestan por duplicado. Un ejemplar debe remitirse a la Unidad de Estadística Educativa de su Jurisdicción antes del **10 de mayo del año en curso** y el otro ejemplar es para conservar en el archivo del establecimiento.

● El cuadernillo deberá ser devuelto con la etiqueta identificatoria, ya que en la misma consta la Clave Unica de Establecimiento (CUE) que le ha sido asignada.

● El cuadernillo solicita información relacionada con los alumnos matriculados, con la planta funcional y con el personal docente que se desempeña en el establecimiento. Los datos se refieren al **30 de abril de 2001**.

● Revise el contenido total del cuadernillo, incluida la **contratapa**, para garantizar la respuesta de **todos los cuadros** y preguntas que correspondan a los servicios brindados por el establecimiento.

● Para la correcta interpretación y llenado de los cuadros, se incluyen, a la par de los mismos, consignas generales, definiciones de las variables y los códigos a utilizar.

● Si a pesar de ello, tiene dudas con respecto al llenado de los mismos, diríjase a los teléfonos impresos de la Unidad de Estadística Educativa de su Jurisdicción, para ser asesorado.

● Se recuerda a los responsables del establecimiento que la matrícula debe completarse en el nivel correspondiente.





## NIVEL PRIMARIO/EGB

# MATRÍCULA

3 CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS. 2001

Los datos requeridos deben ser completados al **30 de abril** del año en curso.

Ciclo Grado Etapa	Tipo de problemática atendida									
	Mental			Física				Severos trastor- nos de la persona- lidad	Desviacio- nes nor- males de la inteligencia	Múltiple
	Leve	Mode- rada	Severa	Sensorial		Motora	Orgánico funcional			
				Ciegos y ambliopes	Sordos e hipoacúsicos					
1°										
2°										
3°										
4°										
5°										
6°										
7°										
8°										
9°										
Organización no graduada										

**No incluir en el nivel primario a los alumnos que se encuentran integrados a la escuela común. Deben consignarse en el Cuadro 7.**

**Nivel primario/EGB:** educación obligatoria cuya edad mínima de ingreso es a partir de los seis años.

**Ciclo/grado/etapa:** completar la cantidad de alumnos por tipo de organización.

**Organización no graduada:** consignar la matrícula que no trabaja con contenidos equiparables a grado/año.

**Tipo de problemática atendida:** completar la cantidad de alumnos por tipo de problemática atendida que cursan cada oferta educativa.

En la problemática **Múltiple** incluir a los alumnos que tienen más de un tipo de problemática o discapacidades asociadas. Por ejemplo, si un alumno tiene una problemática mental y física debe figurar únicamente en la columna de "Múltiple".

## NIVEL MEDIO

4 CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS. 2001

**No incluir en el nivel medio a los alumnos que se encuentran integrados a la escuela común. Deben consignarse en el Cuadro 7.**

Año de estudio	Tipo de problemática atendida: Física		
	Sensorial		Motora
	Ciegos y ambliopes	Sordos e hipoacúsicos	
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			
6°			
7°			
Organiza- ción no graduada			

**Nivel medio/polimodal:** educación cuya edad mínima de ingreso es a partir de los 12 años y que se orienta generalmente a sujetos con problemáticas físicas.

**Completar la cantidad de alumnos por año de estudio**

**Organización no graduada:** consignar la matrícula que no trabaja con contenidos equiparables a los años de estudio del nivel medio/polimodal común.



## 7 ALUMNOS INTEGRADOS A LA EDUCACION COMUN. 2001

Los datos requeridos deben ser completados al **30 de abril** del año en curso.

Nivel/ ciclo	Tipo de problemática atendida							
	Mental		Física				Desviaciones normales de la inteligencia	Múltiple
	Leve	Moderada	Sensorial		Motora	Orgánico funcional		
			Ciegos y ambliopes	Sordos e hipoacúsicos				
Inicial								
Primario								
EGB 1y2								
EGB 3								
Medio								
Polimodal								

**Alumnos integrados:** completar la cantidad de alumnos que cursan sus estudios en la escuela común con apoyo de un docente integrador o incluidos en alguna "estrategia de integración".

**Tipo de problemática atendida:** completar la cantidad de alumnos por tipo de problemática atendida que cursan cada oferta educativa.

En la problemática **Múltiple** incluir a los alumnos que tienen más de un tipo de problemática o discapacidades asociadas. Por ejemplo, si un alumno tiene una problemática mental y física debe figurar únicamente en la columna de "Múltiple".

## 8 CANTIDAD DE ALUMNOS INTEGRADOS A RESIDENCIA LABORAL/PASANTIAS/ARTISTICA. 2001

Tipo de problemática atendida									
Mental			Física				Severos trastornos de la personalidad	Desviaciones normales de la inteligencia	Múltiple
Leve	Moderada	Severa	Sensorial		Motora	Orgánico funcional			
			Ciegos y ambliopes	Sordos e hipoacúsicos					

**Alumnos integrados a residencia laboral/pasantías/artística:** consignar la cantidad de alumnos que se encuentran incluidos en alguna "estrategia de integración e inserción al ámbito laboral" en distintas instituciones de la comunidad.

# MATRÍCULA

## 9 CANTIDAD DE ALUMNOS POR EDAD. 2001

Los datos requeridos deben hacer referencia a los alumnos matriculados al **30 de abril** del año en curso. Sus edades deben calcularse al 30 de junio.

**No deben incluirse los alumnos integrados a la educación común.**

Ofertas educativas	Alumnos		Alumnos por edad en años cumplidos al <b>30 de junio de 2001</b> para el período común y al <b>31 de diciembre de 2000</b> para el período especial																				
	Total	Varones	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20 y más
Estimulación temprana																							
Nivel inicial																							
Nivel primario/EGB																							

La cantidad de alumnos por edades debe ser igual a la cantidad de alumnos consignados dentro de cada oferta educativa (estimulación temprana, nivel inicial, nivel primario/EGB)

**Completar la cantidad de alumnos por edad en años cumplidos al 30 de junio de 2001 según las ofertas educativas que brinda el establecimiento.**

## 10 CANTIDAD DE ALUMNOS POR EDAD. 2001

Ofertas educativas	Alumnos		Alumnos por edad en años cumplidos al <b>30 de junio de 2001</b> para el período común y al <b>31 de diciembre de 2000</b> para el período especial																		
	Total	Varones	Menos de 12	12	13	14	15	16	17	18	19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 y más		
Nivel medio																					
Talleres																					

La cantidad de alumnos por edades debe ser igual a la cantidad de alumnos consignados dentro de cada oferta educativa ( nivel medio y talleres)

**Completar la cantidad de alumnos por edad en años cumplidos al 30 de junio de 2001 según las ofertas educativas que brinda el establecimiento.**



## 11 CANTIDAD DE ALUMNOS EXTRANJEROS POR PAIS DE ORIGEN. 2001

Los datos requeridos deben hacer referencia a los alumnos matriculados al **30 de abril** del año en curso. Sus edades deben calcularse al 30 de junio.

Países	Bolivia	Brasil	Chile	Paraguay	Perú	Uruguay	Otros
Alumnos							

**Alumnos extranjeros por país de origen:** indicar la cantidad de alumnos extranjeros nacidos en cada uno de los países que se detallan y que concurren a todas las ofertas educativas.

## 12 CANTIDAD TOTAL DE GRUPOS ESCOLARES / SECCIONES

Estimulación temprana

Nivel inicial

Nivel primario/EGB

Nivel medio

Talleres

**Cantidad total de grupos escolares/ secciones:** indicar cuántos grupos escolares/secciones funcionan para cada una de las ofertas educativas.

**No incluir los grupos de Pre-talleres.**

**Sección:** se define a una **sección** como el grupo escolar formado por alumnos que cursan el mismo o diferentes grados o años, en el mismo espacio, al mismo tiempo y con el mismo docente o equipo de docentes.

El grupo o sección puede estar formado por un solo alumno.

### 13 CARGOS DOCENTES

Se deben consignar todos los cargos, de tiempo completo y tiempo parcial, aprobados -o en proceso de aprobación- de la Planta Funcional del año en curso. En el caso de establecimientos privados, consignar todos los cargos subvencionados y no subvencionados.

Los datos requeridos deben ser completados al **30 de abril** del año en curso.

**Planta funcional:** es el conjunto de **cargos** y **horas cátedra** asignadas legal y presupuestariamente al establecimiento.

**Cargos docentes:** verificar que el **total** resulte igual a la suma de las cantidades consignadas en las columnas (a), (b) y (c).

**Cargos docentes cubiertos:** son los cargos que dispone un establecimiento para el que se ha nombrado un docente. Desagregar los cargos cubiertos por titulares, columna (a) y por interinos o provisorios, columna (b).

**Cargos docentes sin cubrir:** son los cargos que dispone un establecimiento para los que no existe personal docente nombrado, columna (c).

**Cargos atendidos por contratados:** son los cargos que **no están incorporados a la planta funcional** y son atendidos por personal contratado en forma estable o temporal.

**(1) Maestro de apoyo o integrador:** es aquel docente que posibilita la efectiva adaptación del niño a la escuela común, a través del trabajo coordinado con el maestro de escuela común.

**(2) Cargos de equipo técnico interdisciplinario:** está integrado por profesionales especializados en este tipo de problemáticas cuya función es terapéutico-educativa. Se incluyen a los asistentes sociales, médico, fonoaudiólogos, oftalmólogos, pediatras, kinesiólogos, psicólogos, psicómetras, psicopedagogos, musicoterapeutas u otro similar.

**(3) Maestros de áreas especiales:** son los que desempeñan actividades complementarias o de afianzamiento de la enseñanza de habilidades básicas. Se incluyen a los docentes de actividades prácticas, música, educación física, plástica u otro similar.

**Cargos y horas cátedra atendidos por suplentes/reemplazantes:** se deben consignar los **cargos y horas cátedra** que al 30 de abril están atendidos por personal que reemplaza, con carácter transitorio, a un titular o interino.

**Horas cátedra semanales:** Si la planta del establecimiento además de los cargos incluye **horas cátedra** para el dictado de determinadas materias, consigne la cantidad de horas cátedra en las categorías indicadas. Verificar que el total resulte igual a la suma de las columnas (a), (b) y (c).

Planta funcional	Cargos	TOTAL (a)+(b)+(c)	Cubiertos		Sin cubrir (c)	Fuera de la planta funcional Atendidos por contratados
			Titular (a)	Interinos (b)		
Director						
Director con clase anexa						
Vicedirector						
Secretario						
Preceptor/auxiliar docente						
Maestro de estimulación temprana o estimulador						
Maestro de grupo escolar de nivel inicial						
Maestro de grupo escolar de nivel primario						
Maestro de apoyo o integrador (1)						
Maestro domiciliario						
Maestro hospitalario						
Maestro de pre-taller						
Maestro de taller						
Cargos de equipo técnico interdisciplinario (2)						
Maestros de áreas especiales (3)						
Otros cargos docentes						

### 14 CARGOS DOCENTES ATENDIDOS POR SUPLENTE

Total de cargos atendidos por suplentes/reemplazantes	
---	--

### 15 HORAS CATEDRA

Planta funcional <b>Horas cátedra</b>	TOTAL (a)+(b)+(c)	Cubiertas		Sin cubrir (c)	Fuera de la planta funcional Atendidas por contratados
		Titular (a)	Interinos (b)		
Cantidad total de horas cátedra semanales					

### 16 HORAS CATEDRA ATENDIDAS POR SUPLENTE

Total de horas cátedra atendidas por suplentes/reemplazantes	
--	--

### 17 CARGOS NO DOCENTES

**Cargos no docentes:** son los cargos asignados al establecimiento para funciones administrativas, de servicios y maestranza, y otros.

Administrativos	Servicios y maestranza	Otros

## 18 PERSONAL DOCENTE EN ACTIVIDAD

Se debe contar a cada docente una sola vez, aunque tenga más de un cargo o tipo de designación.

	Total	Varones
Total de docentes en actividad		
Docentes en actividad por horas cátedra		

## 19 PERSONAL EN OTRAS FUNCIONES

Personal que cumple funciones sin designación en este establecimiento	Total	Varones

# CARGOS

Los datos requeridos deben ser completados al **30 de abril** del año en curso.

**Personal docente en actividad:** consignar el total de **personas** que se están desempeñando al 30 de abril en el establecimiento, sin incluir las ausentes por uso de licencia o comisión de servicios.

Se deben contabilizar a titulares, interinos/provisorios, suplentes/reemplazantes, contratados y personal que cumple funciones sin designación en este establecimiento.

**Docentes en actividad designados por horas cátedra:** consignar la cantidad de **personas** que al 30 de abril se están desempeñando en el establecimiento y que cuentan con designación por horas cátedra.

**Personal en otras funciones:** consignar el total de personas que no tienen cargo en la planta funcional ni están contratados por el establecimiento.

## OTROS DATOS

### 20 BENEFICIARIOS DE SERVICIOS DE ALIMENTACION

Consigne la cantidad de beneficiarios para cada servicio

Complete solo si no le corresponde consignarlo en el cuadernillo celeste

	Gratuito	No gratuito
1.Copa de leche		
2.Almuerzo		
3.Refrigerio		
4.Cena		

# otros datos

### 21 SI EL ESTABLECIMIENTO POSEE REGIMEN DE INTERNADO O ALBERGUE

Consigne la cantidad de alumnos internos y de varones

	Total	Varones
Inicial		
Primario/EGB		
Medio		

### 22 SI EL ESTABLECIMIENTO POSEE EN SU MATRICULA POBLACION ABORIGEN

Indique la cantidad y los correspondientes varones

	Total	Varones
Inicial		
Primario/EGB		
Medio		

### 23 TOTAL DE ALUMNOS Y GRUPOS ESCOLARES DEL ESTABLECIMIENTO AL 30 DE ABRIL DEL 2001

alumnos

grupos escolares

**Total de alumnos y de secciones/divisiones:** declarar el total de alumnos matriculados y la cantidad de grupos escolares con que cuenta el establecimiento al **30 de abril** del año en curso, consignándolos por nivel. Los datos consignados en este cuadro deben corresponderse con los declarados en el interior del cuadernillo. En el nivel inicial no incluir los alumnos y grupos escolares de estimulación temprana.

### Características del establecimiento:

**Régimen de alternancia:** los establecimientos que funcionan con régimen de alternancia tienen un diseño curricular que contempla la permanencia del alumno en el establecimiento en cortos períodos, que se alternan con otros durante los cuales el alumno permanece en su medio familiar, asistido por tutores y continuando allí el proceso educativo.

**Jornada:** es el período del día durante el cual un grupo de alumnos recibe enseñanza. Se clasifica en:

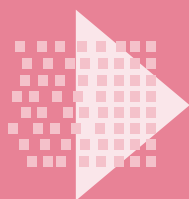
● **Jornada simple:** es aquel período que coincide con los turnos escolares de hasta cuatro horas reloj, o sea mañana, tarde, vespertino y/o noche.

● **Jornada completa:** es el período que corresponde a los turnos dobles y/o completos.

### Datos de identificación del establecimiento:

**Domicilio institucional:** es la ubicación geográfica real donde funciona el establecimiento. Consignar por lo tanto el nombre exacto de la localidad o paraje donde se encuentra.

**Domicilio postal:** es el lugar definido por el establecimiento para la recepción de correspondencia.



**Red Federal de Información Educativa**  
Paraguay 1657 2° Piso  
1062 Buenos Aires

## DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

**24 INDICAR LA CATEGORIA ASIGNADA AL ESTABLECIMIENTO**

**25 INDICAR (con una cruz) SI EL ESTABLECIMIENTO POSEE O NO COOPERADORA**

posee cooperadora

no posee cooperadora

**26 INDICAR (con una cruz) SI EL ESTABLECIMIENTO FUNCIONA O NO CON REGIMEN DE ALTERNANCIA**

SI

NO

**27 SOLO PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS. ¿RECIBE SUBVENCION ESTATAL? Marque una cruz donde corresponda**

Estimulación temprana	Inicial	Primario/EGB	Talleres	Medio
Total <input type="checkbox"/>	Total <input type="checkbox"/>	Total <input type="checkbox"/>	Total <input type="checkbox"/>	Total <input type="checkbox"/>
Parcial <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>
No recibe <input type="checkbox"/>	No recibe <input type="checkbox"/>	No recibe <input type="checkbox"/>	No recibe <input type="checkbox"/>	No recibe <input type="checkbox"/>

**28 INDIQUE (con una cruz) EL TIPO DE JORNADA DEL ESTABLECIMIENTO PARA CADA UNO DE LOS NIVELES**

Inicial	Primario/EGB	Medio
Jornada simple <input type="checkbox"/>	Jornada simple <input type="checkbox"/>	Jornada simple <input type="checkbox"/>
Jornada completa <input type="checkbox"/>	Jornada completa <input type="checkbox"/>	Jornada completa <input type="checkbox"/>
Ambos tipos <input type="checkbox"/>	Ambos tipos <input type="checkbox"/>	Ambos tipos <input type="checkbox"/>

**29 TIENE CONVENIO CON:**

**30 EN EL ESTABLECIMIENTO, TIENE COMPUTADORA ...**

SI

486

NO

Pentium I/II

Pentium III

**31 ¿POSEE CONEXION A INTERNET?**

SI

NO

## IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO

### Domicilio institucional

Número y nombre completo del establecimiento

Domicilio (institucional)

Barrio

Localidad o paraje

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Código postal

Departamento o partido

### Domicilio Postal

Destinatario

Domicilio postal (consignar sólo en el caso de que fuera distinto al anterior)

Localidad o paraje

Código postal

Departamento o partido

Apellido y nombre del director:

DNI:

Teléfono (particular):

Firma y sello