

Sr/a Director/a:

En 1996 se inicia un nuevo sistema nacional de información estadística del sector educativo implementado por la Red Federal de Información Educativa. Se basa en la realización de un único relevamiento anual a todos los establecimientos del país.

Este cuadernillo tiene por objeto recoger datos estadísticos básicos de su establecimiento. Los mismos han sido acordados en el Consejo Federal de Educación y son indispensables para que Ud. y los diferentes niveles de gestión puedan planificar y evaluar los resultados de las políticas educativas e implementar la Ley Federal de Educación .

En esta oportunidad se le asigna la Clave Única de Establecimiento (mencionada en la etiqueta) que identificará a su establecimiento en la Red Federal de Información Educativa, aunque en el interior del cuadernillo se le solicita que complete el código que usa habitualmente.

El cuadernillo deberá ser completado exclusivamente con información referida a el/los nivel/es que figuran en la etiqueta a continuación del nombre del establecimiento. Si tuviera más de un tipo de educación, deberá completar los cuadernillos correspondientes.

Si no los recibió, solicítelos a la Unidad de Estadística Educativa de su jurisdicción. Proceda de la misma manera en caso de necesitar más cuadernillos por falta de espacio. Se le solicita remitir esta información antes del 10 de mayo siguiendo los circuitos habituales de su jurisdicción. Desde ya, se agradece su colaboración.

Para la Unidad de Estadística
de su Jurisdicción



Ministerio de Cultura y Educación de la Nación
Secretaría de Programación y Evaluación Educativa
Dirección General Red Federal de Información

EDUCACION
ESPECIAL

INICIAL
PRIMARIO
TALLERES

MATRICULA
Y PERSONAL

RELEVAMIENTO ANUAL

Advertencias

■ Este cuadernillo deberá ser devuelto a la Unidad de Estadística Educativa de su jurisdicción con la etiqueta identificatoria ya que en la misma consta la Clave Unica de Establecimiento que le ha sido asignada.

■ Sólo en caso de que los datos referidos a la ubicación geográfica del establecimiento no coincidan con los de la etiqueta, consígnelos en el espacio reservado para este fin en la última página del cuadernillo.

■ Si algún nivel y/o tipo de educación impartido por el establecimiento no figura en la etiqueta de este cuadernillo, asegúrese de que haya recibido otro cuadernillo para dicho nivel y/o tipo de educación.

En caso de no haberlo recibido proceda de la siguiente manera:

■ si el cuadernillo que ha recibido contiene la planilla para completar la información del nivel y/o tipo de educación faltante, incorpórela allí.

■ si el cuadernillo que ha recibido no contiene la planilla para completar la información del nivel y/o tipo de educación faltante, solicite el cuadernillo correspondiente a la Unidad de Estadística Educativa de su jurisdicción.

■ **Remita la información antes del 10 de mayo de 1996.**

Completar la siguiente información referida al establecimiento

Consignar el código del establecimiento

a Indicar con una cruz qué tipos de educación y niveles de enseñanza brinda

| TIPO DE EDUCACION | | NIVELES | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Común <input type="checkbox"/> | Inicial <input type="checkbox"/> | Primario <input type="checkbox"/> | |
| | Medio <input type="checkbox"/> | Superior no Universitario <input type="checkbox"/> | |
| | EGB <input type="checkbox"/> | Educación Polimodal <input type="checkbox"/> | |
| <hr/> | | | |
| Especial <input type="checkbox"/> | | Inicial <input type="checkbox"/> | |
| | | Primario <input type="checkbox"/> | |
| | | Talleres <input type="checkbox"/> | |
| <hr/> | | | |
| Adultos <input type="checkbox"/> | Primario <input type="checkbox"/> | Medio <input type="checkbox"/> | |
| | | EGB <input type="checkbox"/> | |
| <hr/> | | | |
| Artística <input type="checkbox"/> | Inicial <input type="checkbox"/> | Primario <input type="checkbox"/> | |
| | Medio <input type="checkbox"/> | Superior no Universitario <input type="checkbox"/> | |
| | EGB <input type="checkbox"/> | Educación Polimodal <input type="checkbox"/> | |

b Indicar, si corresponde, a cuántos beneficiarios atiende en cada uno de los siguientes servicios

Beneficiarios atendidos

Copa de leche

Almuerzo

Refrigerio

c Indicar con una cruz las características que presenta el establecimiento (marque todas las opciones que correspondan)

Destinado específicamente a población aborígen

Atiende mayoritariamente a población urbana carenciada

Ubicado en zona de frontera

Ubicado en zona desfavorable (incluye muy desfavorable, inhóspita u otra similar)

Escuela rural

Escuela penitenciaria

Instituto de Menores

Servicio domiciliario

Programa de integración en la escuela común

Actividades productivas

Ninguna de las anteriores

d Indicar cuántos días efectivos de clase ofreció el establecimiento durante 1995 (incluir la cantidad de días en los que se dictó clase y en los que se realizaron actividades extracurriculares y comunitarias)

e Indicar con una cruz cuál es el período de funcionamiento del establecimiento

Común Especial o de temporada Ambos períodos

NIVEL INICIAL

CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS 1996

| ESTABLECIMIENTO | | | | | | | |
|-----------------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|
| MUNICIPIO | | CANTON | | PARROQUIA | | SECTOR | |
| VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES |
| | | | | | | | |

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

La información debe completarse por nivel y por ciclo o grado de estudio.

NIVEL PRIMARIO

CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS 1996

| ESTABLECIMIENTO | ESTABLECIMIENTO | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|
| | MUNICIPIO | | CANTON | | PARROQUIA | | SECTOR | |
| | VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Tipos de Necesidad Educativa Especial: Completar la cantidad de alumnos por tipo de necesidad educativa especial predominante (incluir una sola vez a cada alumno) que cursan cada nivel/ grado/ciclo por sexo (total y varones).

TALLERES

CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS 1996

| ESTABLECIMIENTO | | | | | | | |
|-----------------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|
| MUNICIPIO | | CANTON | | PARROQUIA | | SECTOR | |
| VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES | VARONES | MUJERES |
| | | | | | | | |

Talleres: Consignar la cantidad de alumnos que concurren solamente a este tipo de actividad.

CANTIDAD DE ALUMNOS POR GRUPO DE EDAD

| 0-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 |
|-----|-----|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | |

Alumnos por grupo de edad: Completar la cantidad de alumnos en cada grupo de edad para el total del establecimiento.

Ubicación geográfica del establecimiento
Nombre completo del establecimiento

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad o paraje _____ Tel _____

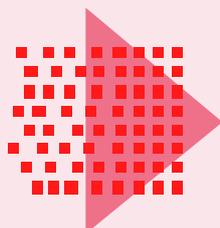
Depto. o Partido _____

Provincia _____

Apellido y Nombre del Director: _____

DNI: _____

Firma y Sello



Red Federal de Información Educativa

Paraguay 1657 2ª Piso . 1062 . Buenos Aires

Tel. (01) 813-8692 811-6104 812-4134 Fax (01) 813-9012