

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

RELEVAMIENTO ANUAL

EDUCACION  
ESPECIAL

INICIAL  
PRIMARIO  
TALLERES

MATRICULA  
Y PERSONAL

## 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.**

**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 carente ☐

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 ☐

Completar la siguiente información referida al establecimiento

Consignar el código del establecimiento

## NIVEL INICIAL

### CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS 1996

NIVEL INICIAL							
SEXO		NIVEL		CICLO		TOTAL	
VAR	MUJ	INI	PRM	SEC	TER	TOT	

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.

**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).

## NIVEL PRIMARIO

### CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS 1996

NIVEL	NIVEL PRIMARIO							
	SEXO		NIVEL		CICLO		TOTAL	
	VAR	MUJ	PRM	SEC	TER	QUA	TOT	
INI								
PRM								
SEC								
TER								
QUA								
TOT								

## TALLERES

### CANTIDAD DE ALUMNOS MATRICULADOS 1996

TALLERES							
SEXO		NIVEL		CICLO		TOTAL	
VAR	MUJ	PRM	SEC	TER	QUA	TOT	

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

### CANTIDAD DE ALUMNOS POR GRUPO DE EDAD

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.

TOTAL DE CARGOS DOCENTES



Se deben consignar todos los cargos, de tiempo completo y a 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.

CARGOS DOCENTES			
CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CARGOS	
		COMPLETO	PARCIAL
PROFESOR			
PROFESOR ADJUNTO			
PROFESOR AUXILIAR			
PROFESOR DE EDUCACIÓN ESPECIAL			
PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA			
PROFESOR DE EDUCACIÓN MUSICAL			
PROFESOR DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA			
PROFESOR DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA			
PROFESOR DE EDUCACIÓN CÍVICA			
PROFESOR DE EDUCACIÓN EN LENGUA EXTRANJERA			
PROFESOR DE EDUCACIÓN EN LENGUA DE SEÑALES			
PROFESOR DE EDUCACIÓN EN LENGUA ORAL			
PROFESOR DE EDUCACIÓN EN LENGUA VISUAL			

CARGOS DOCENTES	CARGOS CUBIERTOS

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

**Cargos total:** Consignar la cantidad de cargos para cada una de las funciones. Los cargos cubiertos y vacantes conforman el total de cargos.

**Cargos cubiertos:** Consignar la cantidad de cargos cubiertos por personal titular e interino (provisorio).

**Cargos atendidos por suplentes:** Consignar la cantidad de cargos atendidos por suplentes.

**Cargos atendidos por personal contratado:** Consignar la cantidad de cargos atendidos por personal que no se encuentra en relación de dependencia.

CANTIDAD DE CARGOS NO DOCENTES EN LA PLANTA FUNCIONAL

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CARGOS	CARGOS

**Cargos no docentes:** Consignar la cantidad total de cargos para cada una de las funciones que se detallan. Los cargos cubiertos y vacantes conforman el total de cargos para cada una de las funciones.

**Total de personal docente en actividad:** Se considera docente en actividad, aquél que ejerce funciones en el establecimiento y que no hace uso oficialmente de una licencia o comisión de servicio.

Consignar el total de personal docente que cubre o atiende cargos en condición de titular, interino o suplente. En el caso de establecimientos privados consignar la cantidad de personal docente que cubre o atiende cargos subvencionados y no subvencionados y que se encuentra en actividad.

TOTAL DE PERSONAL DOCENTE EN ACTIVIDAD

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





### Ubicación geográfica del establecimiento

Nombre completo del establecimiento

Domicilio

C.P.

Localidad o paraje

Tel

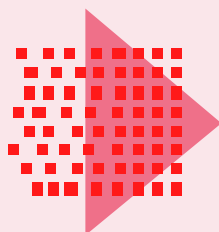
Depto. o Partido

Provincia

Apellido y Nombre del Director: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Red Federal de Información Educativa**

Paraguay 1657 2º Piso . 1062 . Buenos Aires

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