

PLANTA ORGÁNICO FUNCIONAL - AÑO 201

Nivel: Inicial

POF 201...

DIPREGEP N°:

REGION: 2		DISTRITO:	
LOCALIDAD:		N°	
DOMICILIO:			
C.P:		T.E:	
e-mail:			

ESCUELA:			
EXPEDIENTE N°			
RECONOCIDA:	<input type="checkbox"/>	AUTORIZADA:	<input type="checkbox"/>
Res. N°:		Res. N°:	
EOE	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
		TM:	<input type="checkbox"/>
		TT:	<input type="checkbox"/>
		JC:	<input type="checkbox"/>
		JE:	<input type="checkbox"/>
		MUNIC:	<input type="checkbox"/>

PROPIETARIO/S:	
REP. LEGAL:	1
	2

RUR: <input checked="" type="checkbox"/> NO	CLASIFICACIÓN: Urb. (clase 0)	RN°: —	CATEGORÍA:	% DE APOORTE:	RN°:	BILING: SI NO	RN°
---	-------------------------------	--------	------------	---------------	------	---------------	-----

SALA	CICLO JARDÍN DE INFANTES						C. J. MATERNAL				
	1°	2°	3°	INTEGRADA			1°	2°	3°	G.M.	
				3	4	5					
MATRÍCULA											
ASIST. MEDIA											
CANT. DE SECCIONES	c/aporte est.										
	s/aporte	s									

Evolución Matrícula	
AÑO	MATRÍCULA
2009	
2010	
2011	

AULA	Ciclo J. De Infantes	C. J. Mat.			
		1	2	3	4
SUP. (m ²)					
MAÑANA	SECCIONES				
	MATRÍCULA				
	c/aporte SI NO				
TARDE	SECCIONES				
	MATRÍCULA				
	s/aporte SI NO				

CARGO	D	VD	MS	MI	PR	MM	MEF	OE	OS	Mmat	PrMat	MMM	Otros
c/aporte est.													
s/aporte est.													
Diferencia con POF año anterior													
c/aporte est.													
s/aporte est.													

ES DECLARACIÓN JURADA

Lugar y Fecha:

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA Y SELLO DEL REP. LEG.

FIRMA Y SELLO DEL INSPECTOR

FIRMA Y SELLO DEL INSP. JEFE