F 00

INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE INSTITUCIONES DE ETP

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ETP

1. CUE Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. ES ANEXO/SATÉLITE SI ☐ NO ☐

3. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO Tipo de Institución _____ Nº _____

Detalle _____

4. ÁMBITO DE GESTIÓN Pública ☐ Privada ☐

5. DEPENDENCIA DEL S° EDUCATIVO Jurisdicción educativa provincial ☐ Jurisdicción educativa nacional ☐

6. DIRECCIÓN _____

7. LOCALIDAD _____

8. DEPARTAMENTO _____

9. PROVINCIA _____

10. CÓDIGO POSTAL ☐☐☐☐☐☐☐☐

11. TELÉFONO INSTITUCIONAL Pref. ☐☐☐☐☐ Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐

12. AÑO DE CREACIÓN ☐☐☐☐

13. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB _____

14. DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO _____

15. NOMBRE DEL DIRECTOR/A _____

16. DOCUMENTO (DNI, CI, LC, LE) ☐☐☐☐☐☐☐☐

17. NOMBRE DEL VICEDIRECTOR/A _____

18. DOCUMENTO (DNI, CI, LC, LE) ☐☐☐☐☐☐☐☐

Lugar y fecha de entrega a la jurisdicción _____

Firma y Sello del Responsable Institucional

Firma y Sello del Referente Jurisdiccional