REPORTE DE MATRÍCULA INICIAL AL 31 DE MARZO 2012
NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA

Código del Centro:

Nombre del Centro Educativo:

Departamento: Municipio:

Aldea: Caserío:

Barrio / Colonia:

Señores(as) Directores(as) de Centros Educativos, les solicitamos reportar los datos de matrícula al 31 de marzo 2012 , ya que la proporcionada al 28 de Febrero presenta un déficit a nivel nacional y se necesita actualizar dichos datos para efectos de planificación, presupuesto de matrícula gratis, distribución de textos, mobiliarios etc.

Los Centros que tienen mas de una forma de entrega de servicios y/o programas alternativos, deben utilizar para diferenciar la matrícula, una página por cada una de ellas y marcar con una "X" la casilla correspondiente. (Sacar Fotocopias y agregarlas al formulario)

Esta página esta diseñada para reportar hasta 26 secciones cada una, si el centro cuenta con más secciones, antes de llenarlo reproducir esta página cuantas veces sea necesario.

1.– En la columna **Curso** escriba con números ordinales **7º, 8º y 9º** para los cursos de ciclo común y básico técnico. para los cursos de ciclo diversificado **10º, 11º, 12º y 13º; 2.–** En la columna **Modalidad, consulte la lista de códigos y modalidades educativas que se adjuntó en el formulario de inicio de año**; **3.–** En la columna **Sección** escriba las secciones, identificándolas con números correlativos:**1, 2, 3, 4, etc**.; según el No. De secciones por grado;

(INCLUYA ALUMNOS (AS) REPITIENTES)

Marque con una X la casilla que identifica la forma de entrega de servicio

Presencial ☐ **ISEMED** ☐ **SAT** ☐ **IHER** ☐

CURSO	MODALIDA	SECCION	JORNADA	11 Años		12 Años		13 Años		14 Años		15 Años		16 Años		17 Años		18 Años		19 Años y Más		Total	
				F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Total																							

F= Femenino; M= Masculino

Nombre y Sello Directora (or) del Centro Educativo

Nombre y Sello Directora (or) Distrital/ Municipal

Distrito N°

REPORTE DE MATRÍCULA INICIAL (SOLO REPITIENTES) AL 31 DE MARZO 2012 NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA

Código del Centro:

Nombre del Centro Educativo:

Departamento: Municipio:

Aldea: Caserío:

Barrio / Colonia:

Señores (as) Directores (as) de Centros Educativos les solicitamos reportar los datos de matricula al 31 de marzo 2012 , ya que la reportada al 28 de Febrero presenta un déficit a nivel nacional y se necesita actualizar dichos datos para efectos de planificación, presupuesto de matrícula gratis, distribución de textos, mobiliarios etc.

Los Centros que tienen más de una **forma de entrega de servicios y/o programas alternativos**, deben utilizar para diferenciar la matricula, una página por cada una de ellas y marcar con una **"X"** la casilla correspondiente. (Sacar Fotocopias y agregarlas al formulario)

Esta página esta diseñada para reportar hasta 26 secciones cada una, si el Centro cuenta con más secciones, antes de llenarlo reproducir esta página cuantas veces sea necesario.

1.- En la columna **Curso** escriba con números ordinales 7º, 8º y 9º para los cursos de ciclo común y básico técnico; para los cursos de ciclo diversificado 10º, 11º, 12º y 13º; **2.–** Escriba el código correspondiente a la **Modalidad**, consulte la lista de códigos y modalidades educativas que se adjuntó en el formulario de inicio de año; **3.–** En la columna **Sección** escriba las secciones, identificándolas con números correlativos:1, 2, 3, 4, etc.; de acuerdo al número de secciones por grado que existan en el centro educativo; **4.–** En la columna **Jornada, identifique la Matutina con el Nº 1; Vespertina con el Nº 2 Nocturna con el Nº 3 y sábados y domingos Nº 4.**

REPORTE DE ALUMNOS (AS) REPITIENTES

Marque con una X la casilla que identifica la forma de entrega de servicio

Presencial ☐ **ISEMED** ☐ **SAT** ☐ **IHER** ☐

CURSO	MODALIDAD	SECCION	JORNADA	11 Años		12 Años		13 Años		14 Años		15 Años		16 Años		17 Años		18 Años		19 Años y más		Total	
				F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Total																							

F= Femenino; M= Masculino;

Nombre y Sello Director(a) del Centro Educativo

Nombre y Sello Director(a) Distrital/ Municipal

Distrito N°