



CIMJI, Centro Interdisciplinario Municipal de Jardines de Infantes. Ord. 10275/98 y Decreto DMM 00790/98. Ord. Mod. 10771/01
La iniciación del trámite no implica habilitación de la institución para su funcionamiento.

Legajo N°

1. DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombres:		DNI:
Nacionalidad:	N° de Carpeta Médica y/o Libreta de Sanidad:	
Domicilio Legal:		

2. DE LA INSTITUCIÓN

Nombre de Fantasía del Establecimiento:	
Domicilio:	Teléfono/Fax:

3a. DE LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL

Matrícula Inicial:	
Turno Funcionamiento:	<input type="checkbox"/> T. Mañana <input type="checkbox"/> T. Tarde <input type="checkbox"/> Jornada Completa <input type="checkbox"/> Extensión Horaria
De:..... a hs.	De:..... a hs.

3b. ORGANIZACIÓN DE LOS GRUPOS

SECCIONES QUE COMPRENDE				
Denominación	Número de Salas		Total de Niños	
	Turno Mañana	Turno Tarde	Turno Mañana	Turno Tarde
Lactario I. De 0 a 6 meses				
Lactario II. De 6 a 10 meses				
Gateadores. 10 a 14 meses				
Deambuladores. De 14 a 24 meses				
Sala 2 años				
Sala 3 años				
Sala 4 años				

4a. DEL PERSONAL DOCENTE

Apellido y Nombres	DNI	Función	Título*	Nº Carp. Médica Nº Lib. Sanitaria	Horario

*Adjuntar copia autenticada por autoridad policial

4b. DEL PERSONAL NO DOCENTE

Apellido y Nombres	DNI	Función	Título*	Nº Carp. Médica Nº Lib. Sanitaria	Horario

*Adjuntar copia autenticada por autoridad policial

IMPORTANTE

La presente reviste carácter de declaración jurada. La iniciación del trámite no implica la habilitación de la institución para su funcionamiento.

Fecha:/...../.....

Firma del solicitante