

|   |   |   |   |  |   |   |
|---|---|---|---|--|---|---|
| <b>I. ACCIÓN</b>  |   | <input type="checkbox"/> 1. Creación                  | <input type="checkbox"/> 2. Cierre temporalmente            | <input type="checkbox"/> 3. Cierre definitivo                      | <input type="checkbox"/> 4. Actualización de datos        |   |
| Motivo de Cierre  | <input type="checkbox"/> Establecimiento con código duplicado   | <input type="checkbox"/> No existe el establecimiento | <input type="checkbox"/> Integración a otro establecimiento | <input type="checkbox"/> No hay maestro nombrado                   |   |   |
|   | <input type="checkbox"/> No hay población escolar   | <input type="checkbox"/> Cambio de nombre             | <input type="checkbox"/> Cambio de dirección                | <input type="checkbox"/> Cambio de nivel                           |   |   |
|   | <input type="checkbox"/> Establecimiento DIGEXX   | <input type="checkbox"/> Carece de autorización       | <input type="checkbox"/> A solicitud del propietario        | <input type="checkbox"/> Cambio de sector                          |   |   |
|   | <input type="checkbox"/> Falta de local apropiado   | <input type="checkbox"/> Falta de financiamiento      | <input type="checkbox"/> Partida transferida                | <input type="checkbox"/> No reportó estadística en más de dos años |   |   |
|   | <input type="checkbox"/> Por anomalías  | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____     |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
| <b>II. Nombre de establecimiento</b>  |   |   | <b>Código del Establecimiento</b>                           |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
| III. Ubicación del Establecimiento  | Departamento: _____   |   | Municipio: _____  |  |   |   |
|   | Aldea: _____  |   | Caserío: _____  |  |   |   |
|   | Cantón: _____   |   | Finca: _____  |  |   |   |
|   | Parcelamiento: _____  |   | Paraje: _____   |  |   |   |
|   | Dirección: _____  |   |   | Fecha de inicio de labores: _____                                  |   |   |
|   | Teléfono: _____   |   |   | Correo electrónico: _____  |   |   |
| <b>IV. Número de Resolución de Creación o Actualización</b> _____ Fecha: _____            |   |   |   |  |   |   |
| V. Características del Centro Educativo   | Nivel Educativo:  | <input type="checkbox"/> 40. Educación Inicial        | <input type="checkbox"/> 41. Preprimaria Bilingüe           | <input type="checkbox"/> 42. Párvulos                              | <input type="checkbox"/> 43. Primaria                     |   |
|   | <input type="checkbox"/> 44. Primaria de Adultos  | <input type="checkbox"/> 45. Ciclo Básico             | <input type="checkbox"/> 46. Ciclo Diversificado            | <input type="checkbox"/> 31. Matutina                              | <input type="checkbox"/> 32. Vespertina                   |   |
|   | Plan:   | <input type="checkbox"/> 1. Regular (diario)          | <input type="checkbox"/> 4. Fin de Semana                   | <input type="checkbox"/> 8. A distancia                            | <input type="checkbox"/> 9. Semipresencial                | <input type="checkbox"/> Jornada: 33. Doble |
|   |   | <input type="checkbox"/> 10. Virtual a Distancia      | <input type="checkbox"/> 11. Semipresencial 1 día           | <input type="checkbox"/> 12. Semipresencial 2 días                 | <input type="checkbox"/> 13. Semipresencial fin de semana | <input type="checkbox"/> 34. Nocturna       |
|   |   |   |   |  |   | <input type="checkbox"/> 35. Intermedia     |
|   | Ciclo Lectivo:  | Mes en que inicia: _____                              | Mes en que finaliza: _____                                  | <input type="checkbox"/> 1. Anual                                  | <input type="checkbox"/> 2. Semestral                     | <input type="checkbox"/> 3. Otro indicador  |
|   | Sector:   | <input type="checkbox"/> 21. Oficial                  | <input type="checkbox"/> 22. Privado                        | Área:  | <input type="checkbox"/> 11. Urbana                       | <input type="checkbox"/> 61. Pura           |
|   |   | <input type="checkbox"/> 24. Por Cooperativa          |   |  | <input type="checkbox"/> 12. Rural                        | <input type="checkbox"/> 62. Anexa          |
|   | Pueblo:   | <input type="checkbox"/> 1. Maya                      | <input type="checkbox"/> 3. Garífuna                        | Modalidad:   | <input type="checkbox"/> 1. Monolingüe                    | <input type="checkbox"/> 51. Hombres        |
|   |   | <input type="checkbox"/> 2. Xinka                     | <input type="checkbox"/> 4. Ladino                          |  | <input type="checkbox"/> 2. Bilingüe                      | <input type="checkbox"/> 53. Mixta          |
|   |   |   | Idioma en que se imparten clases: _____                     | <b>Modalidad de Educación:</b>                                     |   |   |
|   |   |   |   | <input type="checkbox"/> 01. Por Madurez                           |   |   |
| <b>VI. Ramas de Enseñanza (para establecimientos de nivel medio, ciclo diversificado)</b> |   |   |   |  |   |   |
| Código  | Rama de Enseñanza   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |  |   |   |
| <b>VII. Programas escolares o proyectos activos.</b>                                      |   |   |   |  |   |   |
| a) _____  | b) _____  | c) _____  | d) _____  |  |   |   |
| <b>VIII. Datos del solicitante</b>  |   |   |   |  |   |   |
|   |   | Primer Apellido                                       | Segundo apellido  | Apellido de casada   | Primer nombre   |   |
| DPI:  | <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> |   |   |  |   |   |
| Cargo:  | <b>Sello</b>  |   |   |  |   |   |
| Firma del solicitante   |   |   |   |  |   |   |
| <b>IX. Autoridad que ejerce funciones de supervisión educativa</b>                        |   |   |   |  |   |   |
|   |   | Primer Apellido                                       | Segundo apellido  | Apellido de casada   | Primer nombre   |   |
| DPI:  | <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> |   |   |  |   |   |
| Puesto:   | <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>                            |   |   |  |   |   |
| Observaciones:  |   |   |   |  |   |   |
| Firma de la autoridad educativa   |   |   |   |  |   |   |
| Fecha de llenado: _____<br>día      mes      año  |   |   |   |  |   |   |