

**MUNICIPIO DE PERE - SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL. DIRECCION DE SISTEMAS DE INFORMACION Y CAPACIDAD INSTALADA**

INSTITUCION EDUCATIVA: CIUDADELA CUBA      COMUNA/CORREGIMIENTO: EL OSO      ZONA: U: X R:      FECHA: SEPTIEMBRE 30 DE 2015

Aula		P.INF	ESTUDIANTES A LA FECHA JORNADA DE LA TARDE																N. A.	D.C.	s	OBSERVACIONES					
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	AAA	G	C.I.					C.II				
Area:	C:	N.A	Grado*																NA	D.C.	s						
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	AAA	G	C.J.	C.II								
1	40	A																		26				27			
2	40	B																		29				37			
3	56	A																		34				30			
4	56	B																		36				27			
5	56	C																		37				30			
6	56	A																		44				33			
7	56	B																		40				27			
8	56	A																		38				21			
9	56	B																		40				34			
10	56	A																		42				30			
11	56	B																		39				33			
12	56	C																		38				34			
13	56	A																		39				33			
14	56	B																		40				18			
15	40	A																		18				31			
16	56	B																		39				32			
17	56	C																		40				31			
19	56	A																		39				31			
21	56	B																		33				28			
23	56	C																		33				37			
25	56	A																		34				36			
27	56	B																		34				37			
29	56	C																		35				35			
31	56	A																		34				35			
33	56	B																		41				30			
35	56	C																		39				29			
37	56	A																		37				31			
39	56	B																		35				31			
41	56	F																		32				31			
43	56	A																		40				22			
45	56	B																		41				22			
47	40	A																		24				22			
49		B																		24				22			
51		II																						22			
TOT																										859	

C.N.A.: Capacidad (Se calcula dividiendo el Area del aula entre 1.4)  
 N.A.: Numero de Alumnos. U: Urbana R: Rural AAA - Aceleración G - Gempa - D.C: Disponibilidad de Cupos - S: Sobrecupo  
 \*Coloque el número de alumnos, grado por grado, de acuerdo con la casilla correspondiente.

C.I.: Caminar I  
 C.II: Caminar II

NOTA: Avalo con mi firma la integridad de la información y asumo la responsabilidad de la misma.

*(Firma)*  
 02-10-2015

Firma Rector/Director      FRANCISCO JAVIER SALAZAR MARQUEZ









Handwritten signature or mark, possibly "H. H. H."