Cursos Combinados Nivel Parvulario

Oficio N°	
Fecha	

A : SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE EDUCACIÓN
REGIÓN DE COQUIMBO

DE :
REPRESENTANTE LEGAL

SOSTENEDOR

Nombre Establecimiento	:	
Rol Base de Datos	:	
Teléfonos	:	
Correo Electrónico	:	
Comuna	:	

Por medio de la presente solicito la combinacion de los cursos señalados a continuación

Cursos / Matricula

Documentos Adjuntos:

Jurídicos

- Resolución de creación de cursos a combinar
- Certificado de Vigencia del Sostenedor
- Personería del Representante Legal o Administrador

Infraestructura

- Listado de cursos y jornada por sala
- Croquis general con aulas numerada identificando todos los recintos
- Copia simple de los planos timbrados por DOM (plantas)
- Certificado de Recepcion parcial o total de obras
- Resolución Decreto 977 de salud o declaración jurada de no prestar alimentación (Si Funciona en JEC)
- Informe de condiciones sanitarias (Decreto 289)

Pedagógicos

Indicar Nombre de la Educadora y técnico que atenderá el curso, adjuntando:

- Certificado de título
- Certificado de antecedentes actualizado

Estudio fundamentando esta necesidad en relación a:

- Proyecto pedagógico en el que señale las estrategias de atención para dar cumplimiento a los objetivos aprendizaje de las bases curriculares.
- Situación de los docentes producto de la combinación de cursos
- Copia del acta de comunicación y conformidad de los padres y apoderados.

Firma del Representante Legal

Adjuntar en triplicado