



PROVINCIA DEL CHACO  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, CIENCIA Y TECNOLOGÍA  
Dirección General De Niveles y Modalidades  
Dirección de Educación Pública de Gestión Privada

2017 "Hacia el fortalecimiento de la Calidad y el Compromiso Educativo Chaqueño"

*Dirección de Educación Pública de Gestión Privada*

**REQUISITOS PARA SER INSCRIPTO ANTE ESTA DIRECCIÓN EN EL REGISTRO DE UNIDADES EDUCATIVAS DE GESTIÓN NO ESTATAL NO INCORPORADAS.**

**ARTÍCULO 20º: Resolución N° 1948/92 –C.G.E.-**

*“Se denomina Unidades Educativas no Incorporadas a las instituciones privadas que contribuyen a la formación de algún área de la actividad humana y que no se ajustan a las normas pedagógicas que rigen la enseñanza oficial de los diferentes niveles y modalidades, cuyos certificados carecen de validez oficial.”*

1. Solicitud de inscripción con carácter de Declaración Jurada.
2. Título de propiedad o contrato de alquiler del local en que funcionará la unidad educativa.
3. Plano del local aprobado y habilitado por el Municipio conforme a uso.
4. Certificación de bomberos
5. Inventario de bienes y útiles.
6. Fotocopias de Títulos o Certificaciones habilitantes.
7. Antecedentes Laborales.
8. Fotocopia DNI
9. Certificado de Domicilio
10. Certificado de buena conducta
11. Proyecto Educativo elaborado según las orientaciones para la presentación de proyectos en el Nivel de Formación Profesional de Unidades Educativas No Incorporadas



2017 "Hacia el fortalecimiento de la Calidad y el Compromiso Educativo Chaqueño"

RESISTENCIA,

**A la Dirección de Educación Pública de Gestión Privada**

En cumplimiento de lo establecido en el Art. N° 34 de la Ley N° 3722 -de Educación Privada- y de la Resolución N° 1948/92, Anexo II -C.G.E.-, tengo el agrado de dirigirme a usted para solicitar ante esa Dirección la inscripción de la Unidad Educativa de Gestión No Estatal **NO INCORPORADA**. Para ello consigno la siguiente información con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**:

1. DENOMINACIÓN:.....
2. DIRECCIÓN: Calle.....Número:.....  
 Localidad:.....C.P.....
3. PROPIETARIO: a) Persona Física ( completar 4)  
 b) Persona Ideal (completar 5)
4. Apellido y Nombres:..... Documento:  
 Tipo:.....N°.....  
 Domicilio:.....
- 5 Nombre de la Institución:.....  
 Personería Jurídica:.....  
 Domicilio:.....
- 6 Fecha de inicio de las actividades:.....
4. Fines y Objetivos del Instituto (deben encuadrarse en lo establecido por Ley Orgánica de Educación de la Provincia del Chaco)  
 .....  
 .....  
 .....
5. Idioma en que se imparte la enseñanza:.....
6. Tipo de enseñanza:.....
7. Duración de los cursos:.....
8. Diplomas que otorga:.....
9. Nómina del personal docente, administrativo y de maestranza:.....  
 .....  
 .....  
 .....



2017: "Hacia el fortalecimiento de la Calidad y el Compromiso Educativo Chaqueño"

Orientaciones Para la Presentación de Proyectos de Capacitación Profesional

Para la mejor lectura y Evaluación Pedagógica de los proyectos será necesaria una correcta presentación, para ello es preciso que los mismos cuenten con los siguientes datos:

- 1- Carátula con la Denominación del curso
- 2- Índice
- 3- Fundamentación
- 4- Objetivos Generales – Objetivos Específicos
- 5- Incumbencias: Ámbitos en los que podrá desarrollarse el egresado
- 6- Requisitos de Ingreso: Conocimientos Previos que debe poseer el alumno o nivel académico requerido
- 7- Destinatarios: Características de la población a atender.
- 8- Perfil del alumno: En referencia al conjunto de conocimientos, capacidades, destrezas adquiridas, en coherencia con los Objetivos y las Incumbencias.
- 9- Croquis del edificio y planilla de distribución de los salones.
- 9- Planificación, en la que se deberá consignar:
  - 9-1 Contenidos Conceptuales, Actitudinales y Procedimentales
  - 9-2 Criterios e Instrumentos de Evaluación
  - 9-3 Criterios e Instrumentos de Acreditación
  - 9-4 Cronograma de Actividades.
  - 9-5 Recursos Materiales, Humanos y Funcionales
  - 9-6 Bibliografía.
- 10- Perfil del/los docente/s
- 11- Duración total del curso en horas reloj.
- 12- Fotocopia del Título habilitante y breve reseña curricular del docente a cargo

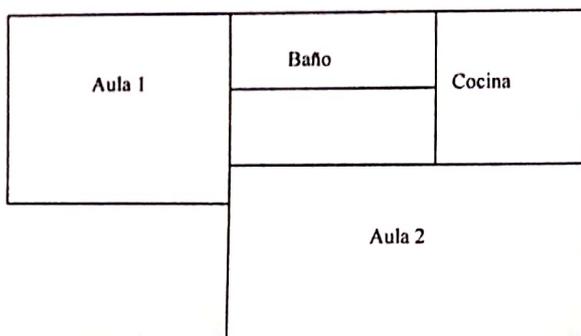
B - Modelo de Certificado, especificando:

- 12-1 Nombre de la Institución
- 12-2 Leyenda:

"U.E.G.N.E.N.I. Reg.Nº.....Disp.Nº.....D.E.P.G.P.

- 12-3 Nombre del Curso
- 12-4 Nº de Disposición que habilita el dictado del curso
- 12-5 Datos del alumno (Apellido, Nombres, tipo y Nº de Documento)
- 12-6 El total de horas aprobadas o cursadas
- 12-7 Fecha de Emisión.
- 12-8 Espacios con el espacio correspondiente para las firmas del Director del establecimiento y del Director de Educación Privada (en el caso de corresponder)

Ejemplo de Croquis y planilla de distribución de aulas:





2017 "Hacia el fortalecimiento de la Calidad y el Compromiso Educativo Chaqueño"

	lunes		martes		miércoles		jueves		viernes		sábado	
Curso	horario	aula	horario	aula	horario	aula	horario	aula	horario	aula	horario	aula
Computación	10-12	1			10-12	1			10-12	1		
Inglés			10-12	1			10-12	1				
Peluquería	10-12	2			10-12	2			10-12	2		

Modelo Cronograma de Actividades por curso

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
Unidad 1	5 hs			
Unidad 2		8hs		
Unidad 3		2hs	4hs	
Unidad 4				5 hs