



CREACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CÓDIGOS ACADEMIAS

I. Acción	<input type="checkbox"/> 1. Asignación de código	<input type="checkbox"/> 2. Cierre Temporal	<input type="checkbox"/> 3. Cierre Definitivo	<input type="checkbox"/> 4. Actualización
Motivo de cierre	<input type="text"/>			

II. Nombre de la academia	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------	---------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

III. Ubicación del Establecimiento	Departamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
			Código			Código		
	Aldea	<input type="text"/>		Caserío	<input type="text"/>			
	Cantón	<input type="text"/>		Finca	<input type="text"/>			
	Parcelamiento	<input type="text"/>		Paraje	<input type="text"/>			
	Dirección	<input type="text"/>						
Teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>

IV. Características de la Academia	Plan	<input type="checkbox"/> 1. Regular (diario)	<input type="checkbox"/> 2. Sabatino	Jornana	<input type="checkbox"/> 31. Matutina	<input type="checkbox"/> 32. Vespertina	<input type="checkbox"/> 33. Doble			
		<input type="checkbox"/> 3. Dominical	<input type="checkbox"/> 4. Fin de semana		<input type="checkbox"/> 34. Nocturna	<input type="checkbox"/> 35. Intermedia				
	Ciclo Lectivo	Mes en que inicia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mes en que finaliza:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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	Categoría	<input type="checkbox"/> 61. Pura	Tipo	<input type="checkbox"/> 51. Hombres	<input type="checkbox"/> 53 Mixta
					<input type="checkbox"/> 12. Rural		<input type="checkbox"/> 62. Anexa		<input type="checkbox"/> 52. Mujeres	
Modalidad	<input type="checkbox"/> 1. Monolingüe	<input type="checkbox"/> 2. Bilingüe	Idioma Indígena en que se imparten las clases		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Código	
Tipo de Academia	<input type="checkbox"/> Mecanografía	<input type="checkbox"/> Taquigrafía	<input type="checkbox"/> Corte y Confección	<input type="checkbox"/> Belleza y Cosmetología	<input type="checkbox"/> Español					
	<input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> Decoración y Manualidades	<input type="checkbox"/> Panadería	<input type="checkbox"/> Pastelería y Repostería	<input type="checkbox"/> Música					
	<input type="checkbox"/> Canto	<input type="checkbox"/> Carpintería	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Eléctricos	<input type="checkbox"/> Floristería					
	<input type="checkbox"/> Maya	<input type="checkbox"/> Modelaje	<input type="checkbox"/> Pintura	<input type="checkbox"/> Sastrería	<input type="checkbox"/> Soldadura					
	<input type="checkbox"/> Preparación de alimentos	<input type="checkbox"/> Computación	<input type="checkbox"/> Agricultura	<input type="checkbox"/> Arte Dramático	<input type="checkbox"/> Baile					
	<input type="checkbox"/> Tutorías	<input type="checkbox"/> Otro tipo (especifique)	<input type="text"/>							

V. Representante Legal/Director(a)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido	Segundo apellido	Apellido de casada	Primer nombre	Segundo nombre
Cédula de Vecindad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Orden cédula	Número de Registro	Municipio	Código
f. _____				

VI. Coordinador de Educación Extraescolar				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido	Segundo apellido	Apellido de casada	Primer nombre	Segundo nombre
Cédula de Vecindad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Orden cédula	Número de Registro	Municipio	Código
Observaciones	<input type="text"/>			
Fecha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	día	mes	año	
f. _____				