

**República de Panamá**  
**Ministerio de Educación**  
**Dirección Nacional de Planeamiento Educativo**  
**Departamento de Estadística**  
**Formulario inicial**

**Año  
Escolar  
2015**

**Educación de Adultos**

Oficial , Particular

**Favor no use lápiz para llenar este formulario**

Escuela: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Corregimiento: \_\_\_\_\_

Dirección o Lugar: \_\_\_\_\_

Apartado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA POR PROGRAMAS**

TERMINACIÓN DE ESTUDIOS PRIMARIOS						CAPACITACIÓN LABORAL	
I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE			
H	M	H	M	H	M		

**DOCENTES POR PROGRAMAS**

TERMINACIÓN DE ESTUDIOS PRIMARIOS		CAPACITACIÓN LABORAL	
H	M	H	M

**NOMBRE Y FORMACIÓN DEL DIRECTOR**

Nombre del Director o Encargado*	Preparación Académica					
	Maestro(a)	Lic. en Educación	Otro T.Univ.	Post Grado	Maestría	Doctorado

\* Escriba el Nombre del Director o Encargado en Letra Imprenta.

Señale con un gancho o cruz **sólo el título más alto** obtenido por el Director o Encargado.

\_\_\_\_\_  
**Director o Encargado**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**