



FORMULARIO A
INFORMA MODIFICACIONES Y DESARROLLO CALENDARIO ESCOLAR REGIONAL 2025

- | |
|---|
| 1. INFORMA TODO ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL (se adscribe al Resuelvo 5° o modifique fechas) |
| 2. INICIO DEL AÑO ESCOLAR Y LECTIVO, DOCENTES – ESTUDIANTES |
| 3. RÉGIMEN DE EVALUACIÓN OPTADO Y FECHAS DE VACACIONES ESCOLARES |
| 4. SUSPENSIÓN Y RECUPERACIÓN DE CLASES (solicita interferidos) |
| 5. FINALIZACIÓN AÑO LECTIVO (curso por curso) |
| 6. ESCUELAS ESPECIALES O CON CURSOS EN EDUCACIÓN ESPECIAL |
| 7. EDUCACIÓN DE ADULTOS |

I. IDENTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL

	M	PS	PP	ADM. DELEGADA
NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	ROL BASE DE DATOS		DEPENDENCIA	
COLEGIO PROVIDENCIA	8933		M	
DIRECCIÓN	TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
Manuel Montt 485	232036800			
CORREO ELECTRÓNICO			COMUNA	
SECRETARIA@ESCUELAPROVIDENCIA.CL	CGOMEZ@ESCUELAPROVIDENCIA.CL		Providencia	
NOMBRE DIRECTOR (A)	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO 3	
CLAUDIA GÓMEZ GARCÍA	CGOMEZ@ESCUELAPROVIDENCIA.CL			

II. INICIO DEL AÑO ESCOLAR

INICIO AÑO ESCOLAR Y LECTIVO 2024	FECHA ESTABLECIDAS EN CALENDARIO ESCOLAR	FECHA QUE SOLICITA EL ESTABLECIMIENTO	USO DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN		
			ACEPTA	RECHAZA	OBSERVACIÓN
INICIO ACTIVIDADES DOCENTES (*)	03.03.2025	03.03.2025			
INICIO AÑO LECTIVO DE ESTUDIANTES, CON JECD	05.03.2025	05.03.2025			
INICIO AÑO LECTIVO DE ESTUDIANTES, SIN JECD	05.03.2025				

(*) Debe ser dos días antes que el ingreso de las y los estudiantes.

III. RÉGIMEN DE EVALUACIÓN (Se recomienda mismo periodo de receso de invierno para establecimientos con régimen semestral y trimestral, fechas acordadas con el Ministerio de Salud considerando las semanas más críticas con relación a la circulación viral y enfermedades del período invernal)

RÉGIMEN DE EVALUACIÓN (Marque x)	FECHAS RECESO DE INVIERNO*		USO DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN		
	Primera Semana Desde - Hasta	Segunda Semana Desde - Hasta	ACEPTA	RECHAZA	OBSERVACIÓN
TRIMESTRAL	Lunes 02 de junio -viernes 06 de junio	Lunes 15 al viernes 19 de septiembre			
SEMESTRAL	X	23.06.2025	04.07.2025		

2º EM									
3º EM HC									
4º EM HC									
3º EMTP									
4º EMTP									

V. ESCUELAS ESPECIALES (sólo deben completar establecimientos de Educación Especial y/o respecto a los cursos de educación especial en establecimientos con modalidad tradicional y especial)

CURSOS (*)	JEC marque con x		Nº SEMANAS DE CLASES	HOMOLOGA CURSO SIN JEC A FECHA CON CURSOS CON JEC	FECHA DE TÉRMINO AÑO LECTIVO SEGÚN CALENDARIO ESCOLAR 2025	FECHA DE TÉRMINO CON EXTENSIÓN POR DÍAS QUE RECUPERA	USO DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN		
	CON	SIN					ACEPTA	RECHAZA	OBSERVACIÓN

(*) Agregar filas según que sea necesario.

VI. EDUCACIÓN DE ADULTOS (año lectivo de 36 semanas de clases)

FECHA INICIO AÑO ESCOLAR DOCENTES	03.03.2025	FECHA INICIO AÑO LECTIVO ESTUDIANTES	05.03.2025	FECHA CIERRE AÑO LECTIVO ESTABLECIMIENTO	21.11.2025	TOTAL, Nº CURSOS	
CURSOS Y NIVELES QUE IMPARTE EL ESTABLECIMIENTO	FECHA FINALIZACIÓN AÑO ESCOLAR POR NIVELES				INDICAR Nº DÍAS DEL AÑO LECTIVO EN QUE NO FUNCIONAN LOS CURSOS (sólo niveles de educación básica)		
SUSPENSIÓN DE CLASES SOLICITADAS	FECHA EN QUE RECUPERA CLASES SUSPENDIDAS				USO DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN		
					ACEPTA	RECHAZA	OBSERVACIÓN
TOTAL, DÍAS SOLICITADOS:	TOTAL, DÍAS RECUPERADOS						

VII. ACUERDO CONSEJO ESCOLAR

INTEGRANTES	NOMBRE	FIRMA
Director (a) Establecimiento Educacional	CLAUDIA MARCELA GÓMEZ GARCÍA	<i>J. G.</i>
Sostenedor o Representante Legal	JOSE MANUEL MASFERRER VIDAL	<i>J.M.</i>
Representante Centro de Padres y Apoderados	RICARDO VERA VELÁSQUEZ	<i>R.V.</i>
Representante Centro de Alumnos	VICENTE SILVA CID	<i>V.S.</i>
Representante Docentes	JOSÉ MIGUEL ARANCIBIA ROMERO	<i>J.M.A.R.</i>
Representante Asistentes de la Educación	JACQUELINE NAVIA WALKER	<i>J.N.W.</i>
Coordinador Convivencia Escolar	VIVIANA MIRANDA MARCHANT	<i>V.M.M.</i>



[Signature]
 DIRECTOR(A)
 FIRMA Y TIMBRE

 SOSTENEDOR/REPRESENTANTE LEGAL
 FIRMA Y TIMBRE

FECHA RECEPCIÓN EN DEPROV			
	DÍA	MES	AÑO

 FUNCIONARIO
 REVISOR DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE