

# INGRESANTES A PRIMER AÑO

## Orientación a las Familias Año 2021

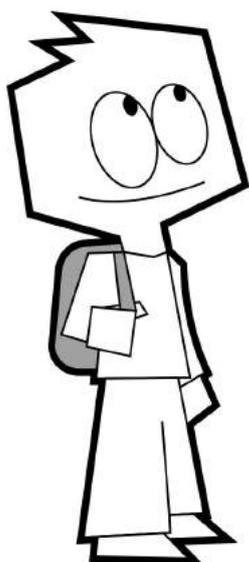


### Estimadas familias:

¡Bienvenidas a la Escuela Superior de Comercio "Carlos Pellegrini"!

A partir de hoy iniciamos juntos la escolaridad secundaria de sus hijas e hijos. Nuestro propósito fundamental es que, dentro de cinco años, egresen de nuestras aulas con la formación necesaria para insertarse en la sociedad como ciudadanas/os responsables y puedan concretar proyectos personales y profesionales.

Para ello, es fundamental que entre ustedes y nosotros haya canales de comunicación con los que podamos contar, sobre todo, en los primeros días de primer año.



La Escuela recibirá a los/as ingresantes la semana del 22 al 26 de marzo en las burbujas correspondientes y en los horario específico para cada una de ellas. Ustedes podrán acompañarlas/os hasta la puerta, pero las/os estudiantes deberán ingresar solas/os. El primer día de escolaridad, se les indicará la división y burbuja a la que pertenecen e irán a las aulas. Durante el resto de las jornadas de esa semana, participarán de actividades destinadas a que se familiaricen con la dinámica de la vida en una escuela secundaria.

Es de suma importancia respetar el PROTOCOLO PARA EL INICIO DE LAS CLASES PRESENCIALES 2021 EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA DE LA UBA. Podrán encontrar el mismo en el sitio de web de la escuela.



Es importante que conozcan las normas que pautan la vida escolar de sus hijas e hijos. Por este motivo, hemos confeccionado este cuadernillo de orientación para ustedes.

**Incluimos también una serie de formularios que son de llenado obligatorio. Algunos se enviarán de forma digital y otros se entregarán presencialmente. Oportunamente enviaremos información sobre dichas entregas.**

Por último, les sugerimos que tengan en cuenta la página web de la institución: [www.cpel.uba.ar](http://www.cpel.uba.ar), ya que es un canal de comunicación instituido en el que siempre encontrarán información actualizada. Los invitamos a seguirnos en [www.facebook.com/Escuela-Superior-de-Comercio-Carlos-Pellegrini-Sitio-Institucional](https://www.facebook.com/Escuela-Superior-de-Comercio-Carlos-Pellegrini-Sitio-Institucional).

**Prof. Ana María Barral**  
**Rectora**

## PLAN DE ESTUDIOS: Materias que se cursan en el turno.

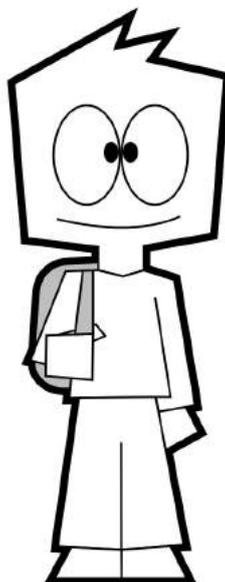
PRIMER AÑO	SEGUNDO AÑO	TERCER AÑO	CUARTO AÑO	QUINTO AÑO
Lengua y Literatura	Lengua y Literatura	Lengua y Literatura	Lengua y Literatura	Lengua y Literatura
Matemática	Matemática	Matemática	Matemática	Matemática
Historia	Historia	Historia	Problemáticas Contemporáneas	
Geografía	Geografía	Geografía		
	Formación Ética y C.			Taller de Form. Ética y Ciudadana
			Derecho I	Derecho II
		Física	Física	
	Química	Química		
Ciencias Naturales	Biología	Biología		
			Gestión de las Org.	Sist. Administrativos
			Sistema Inf. Cont.	Sistema Inf. Cont.
			Filosofía	Psicología
				Sociología
			Economía I	Economía II
Taller de Aprendizaje	Tutoría	Tutoría		
Lengua Extranjera.	Lengua Extranjera.	Lengua Extranjera.		
Música y Plástica	Música o Plástica	Música o Plástica		

## PLAN DE ESTUDIOS: Materias a CONTRATURNO

PRIMER AÑO	SEGUNDO AÑO	TERCER AÑO	CUARTO AÑO	QUINTO AÑO
Educación Física	Educación Física	Educación Física	Educación Física	Educación Física
Informática	Informática	Informática		
Acción Solidaria	Acción Solidaria			
			Lengua Extranjera	Lengua Extranjera
				Taller de Formación para el Trabajo

### Aclaraciones importantes sobre el Plan de Estudios

- El gráfico del Plan de Estudios muestra las asignaturas en los trayectos escolares
- Las materias que se dictan a contraturno, tienen carácter de obligatoriedad.
- Educación Física: se cursa en Ciudad Universitaria.
- Acción Solidaria: periódicamente, se hacen salidas de aprendizaje en servicio y los alumnos/as realizan actividades en otras instituciones. En el período de emergencia sanitaria estas actividades quedan suspendidas.
- La escuela cuenta con clases de apoyo de varias asignaturas. Los días y horarios se publican en nuestra web.
- Los talleres de Formación para el Trabajo que se dictan en 5to año, tienen una amplia oferta. Los/as alumnos/as deberán optar por uno de ellos.



#### PREGUNTAS FRECUENTES

- ¿ Cuando llueve, hay actividad en Ciudad Universitaria?

No, ese día no se pueden dictar las clases de Educación Física porque las mismas son al aire libre. El Departamento de Educación Física publica en la cartelera de la web las novedades del día.

- ¿ Cómo puedo contactarme con el tutor a cargo del curso de mi hijo/a?

Los mails de los tutores están publicados en las aulas virtuales de la escuela.

## Viajes de Estudio

Nuestros alumnos/as participan de viajes de estudio en 2º, 3º y 4º año.

El Departamento de Extensión Universitaria es quien organiza los viajes. En 2º año los estudiantes visitan Entre Ríos, en 3º Puerto Madryn y en 4º al N.O.A.

En estos viajes los alumnos/as viven una experiencia única, visitando lugares maravillosos y tomando contacto con otras realidades que los llevan a reflexionar y vincular contenidos teóricos y autores con la realidad de las comunidades, las culturas y costumbres con las que tomaron contacto.

En el período de emergencia sanitaria estas actividades quedan suspendidas

## Calendario Escolar

### **Comienzo de clases:**

De 1º año: 22/03/2021

De 2º a 5º año: 29/03/2021

6º año: 05/04/2021

### **Receso Escolar:**

Desde el 19/07/21 hasta el 30/07/21

El resto de las fechas dependerán de la situación sanitaria del país y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires



Fotos: Nicolás Wolkowicz.

## CLASES DE APOYO

Les informamos que nuestros alumnos/as de 1ero a 5to año pueden acceder a clases de apoyo gratuitas en nuestra institución durante todo el año. Los diferentes Departamentos informan los horarios y días de las mismas en nuestra página web.

Las asignaturas que se ofrecen son: LENGUA Y LITERATURA, MATEMÁTICA, INFORMÁTICA, QUÍMICA, BIOLOGÍA, FÍSICA y SISTEMAS DE INFORMACIÓN CONTABLE entre otras.

Además el Departamento de Informática ofrece horarios para que los alumnos/as puedan utilizar los gabinetes de forma libre.

**En el período de emergencia sanitaria estas clases se dictan de forma virtual en nuestras aulas virtuales.**



## La Secretaría de Planeamiento Educativo y Asesoría Pedagógica.

La Asesoría Pedagógica constituye el área de la escuela responsable del asesoramiento y orientación en cuestiones académico-pedagógicas vinculadas a cuestiones curriculares, la enseñanza, la evaluación, jornadas de capacitación, proyectos especiales y extensión. Lleva a cabo acciones conjuntas con el equipo de conducción, los Jefes/as de los diferentes Departamentos y sus equipos docentes.

TEL: 5287 1294



## DOE



El Departamento de Orientación al Estudiante desarrolla un conjunto de acciones, cuyo objetivo primordial es la promoción de la salud en la escuela.

Para ello, ha diseñado diversas actividades que tienen como finalidad acompañar los aprendizajes, valorando la importancia de la comunicación, el cuidado de los sujetos y de los grupos, así como también, el desarrollo de vínculos Institucionales.

El Departamento está formado por un equipo de Psicólogos/as y equipos de Tutores/as y Coordinadores/as que abarcan los tres turnos.

El DOE está ubicado en la PB de la Escuela. TEL: 5287 1251

## Taller de Aprendizaje

TE ESPERAMOS EN LA BIBLIOTECA DE  
LA ESCUELA

TODA LA INFO:WWW.CPEL.UBA.AR

*“La biblioteca escolar proporciona información e ideas que son fundamentales para desenvolverse con éxito en nuestra sociedad contemporánea, basada en la información y el conocimiento. Proporciona a las/los estudiantes competencias para el aprendizaje a lo largo de toda su vida y contribuye a desarrollar su imaginación, permitiéndoles que se conduzcan en la vida como ciudadanos responsables.”*

Definición extraída del [Manifiesto de la UNESCO/IFLA sobre Bibliotecas Escolares](http://www.unesco.org/webworld/libraries/manifestos/) <http://www.unesco.org/webworld/libraries/manifestos/>



Taller de Aprendizaje es una asignatura curricular con contenidos específicos referidos fundamentalmente al conocimiento personal, a la integración grupal, la convivencia, a problemáticas adolescentes y a la organización del tiempo y del estudio. El profesor/a de Taller es además el profesor/a Tutor/a del Curso, quien por su carácter ejerce la función de seguimiento individual y grupal, en coordinación con el docente auxiliar a cargo del curso (preceptor/a) y el Departamento de Orientación al Estudiante.

La asignatura promueve que las/los estudiantes se sientan involucrados en los proyectos escolares que integrarán, desarrollando de este modo un sentido de pertenencia a la institución. Asimismo propicia la comunicación con las familias, con la finalidad de afianzar el seguimiento de los adolescentes y encauzar acciones conjuntas.

**Departamento Taller de Aprendizaje.**



### El Departamento de Alumnos/as y Graduados/as

**Es el área donde realizarás todos los trámites administrativos referentes a tu condición de estudiante.**

**Primer piso de la Escuela**

**Tel: 5287 - 1320/1321**

**¿Sabías que nuestros/as estudiantes tienen un espacio de entrenamiento olímpico en Biología, Filosofía, Geografía, Matemática, Química y Física?!**



# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL/A ESTUDIANTE



FOTO 4 X 4

APELLIDO/S DEL ALUMNO/A:.....  
NOMBRE/S DEL ALUMNO/A:.....  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº:.....  
NACIONALIDAD:.....  
NRO. DE INSCRIPCIÓN:.....  
ESCUELA PRIMARIA:.....  
AÑO DE INGRESO A LA ESCUELA:.....  
AÑO:.....  
DIVISIÓN:.....  
TURNO:.....  
DOMICILIO PARTICULAR:.....  
LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....CP.....  
TELEFONO 1:.....TELEFONO 2:.....CELULAR:.....  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:.....

## DATOS DE LOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/ ADULTO/A CARGO DEL CUIDADO PARENTAL 1

.....  
DOMICILIO PARTICULAR:.....  
LOCALIDAD:.....  
PROVINCIA:.....CP:.....  
TELEFONO 1: .....TELEFONO 2:.....CELULAR:.....  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:.....  
¿ES EGRESADO DE LA ESCUELA?..... PROMOCIÓN:.....PROFESIÓN U OCUPACIÓN:.....

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/ ADULTO/A CARGO DEL CUIDADO PARENTAL 2

.....  
DOMICILIO PARTICULAR:.....  
LOCALIDAD:.....  
PROVINCIA:.....CP:.....  
TELEFONO 1: .....TELEFONO 2:.....CELULAR:.....  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:.....  
¿ES EGRESADA DE LA ESCUELA?..... PROMOCIÓN:.....PROFESIÓN U OCUPACIÓN:.....

Me notifico que recibí el Reglamento de Convivencia.

[www.cpel.uba.ar/index.php/reglamentos/197-reglamento-de-convivencia](http://www.cpel.uba.ar/index.php/reglamentos/197-reglamento-de-convivencia)

LUGAR Y FECHA:.....

FIRMA DEL PADRE/MADRE/RESPONSABLE:.....



NO TE PIERDAS NUESTRO PROGRAMA DE RADIO



radio  
**UBA 87.9**

Escuchá  
**ONDA  
PELLE**  
Radio UBA 87.9

“ONDA PELLE” es un programa de radio realizado y producido por docentes y alumnos de 5to año que cursan la asignatura “Taller de Comunicación”. Es un programa pensado para toda la comunidad educativa sobre temas de interés general.

No dejes de escucharnos por FM 87.9 todos los jueves a las 12:00horas. También pueden escucharnos por internet:  
<http://www.uba.ar/radiouba/>

**Equipo Onda Pelle:**

Conducción: Prof. Eduardo Maury

Co-conducción: Lic. Marina Tesone– Martina Castro

Producción Periodística y Coordinación de alumnos: Lic. Fabián Beremblum.



## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE FOTOS O VIDEOS DE ALUMNOS/AS EN NUESTRA PÁGINA WEB O EN VIDEO INSTITUCIONAL.

### FAMILIAS

Les informamos que la escuela publica diariamente en la Web: [www.cpel.uba.ar](http://www.cpel.uba.ar), como también en Facebook **Escuela Superior de Comercio Carlos Pellegrini-Sitio Institucional**, las actividades y eventos en que nuestros/as estudiantes participan dentro o fuera de la institución. A la par, estamos realizando un video institucional. Por lo tanto, en todos los casos, aparecerán fotos e imágenes de la Institución y de alumnos/as realizando actividades. Toda vez que se trata de menores de edad, se solicita a los señores padres que si tienen alguna objeción relativa a que las imágenes de sus hijos aparezcan, ya sea en la Web, Facebook, Instagram, otra red social o en el video, lo hagan saber por escrito a esta Rectoría.

Muy agradecido por vuestra colaboración.

Les mando un cordial saludo.

Prof. Ana María Barral  
Rectora

Nombre del alumno/a:

Curso:

Turno:

Fecha:

Firma:

Aclaración:

# Exámen Médico Obligatorio



## Para el conocimiento de las Familias de los alumnos/as.

Se transcribe a continuación los artículos 2º, 3º y 4º de la Res. (CS) N°648 del 17/06/75, dictada por la UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES, referida al Examen Médico Obligatorio de los alumnos.

ARTÍCULO 2º: Disponer con carácter obligatorio exámenes médicos para todos los estudiantes de la UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES, que serán efectuados por la Dirección General de Salud y Asistencia Social.

ARTÍCULO 3º: Todos los alumnos/as que cursen el primer año de estudios y antes de concluir, deberán cumplir el primer examen médico.

ARTÍCULO 4º: Las Facultades y los Establecimientos de Segunda enseñanza de esta Universidad no darán curso a los pedidos de inscripción durante el año siguiente de lo los alumnos/as que no hubieran cumplido con el mencionado examen

Por la presente me notifico de los Arts. 2º, 3º y 4º de la res. (CS) N° 648, del 17/06/75, dictada por la Universidad de Buenos Aires, referida al Examen Médico Obligatorio.

LUGAR Y FECHA:.....

FIRMA DEL PADRE/MADRE/ADULTO/A A CARGO DEL CUIDADO PARENTAL

ACLARACIÓN DE LA FIRMA:.....

Apellido y Nombre del Alumno/a:.....

Año:.....

División:.....

Turno:.....



## FORMULARIO DE COMPROMISO CON LOS HORARIOS DE CONTRATURNO Y EDUCACIÓN FÍSICA.

TOMO CONOCIMIENTO QUE, SIN PERJUICIO DEL TURNO ASIGNADO A MI HIJO/A, El Plan de Estudios prevé varias actividades escolares obligatorias en contraturno en todos los años.

La asignatura Educación Física se cursa en la Dirección General de Deportes, Recreación y Turismo– Ciudad Universitaria- (Núñez).

Me comprometo a aceptar los horarios asignados de las actividades a contraturno a mi hijo/a. Tomo conocimiento que; por razones de organización pedagógica, no se admiten excepciones y ni cambios de horarios.

Durante la primera parte del ciclo lectivo 2021, la actividad en contraturno presencial será Educación Física. El resto de las actividades de contraturno dependerá de la situación sanitaria.

Nombre del alumno/a:

Fecha:

Firma de adulto/a a cargo del cuidado parental :

Aclaración:



## Web: [www.cpel.uba.ar](http://www.cpel.uba.ar)

Es importante visitar diariamente la web de la Escuela para informarse de las novedades (suspensión de alguna actividad , cambio de horario, etc. )



[Escuela-Superior-de-Comercio-Carlos-Pellegrini-Sitio-Institucional](#)



Onda Pelle. Jueves 12:00horas.



Rectoría: 5287 1211, Vicerrectoría: 5287 1214, Regencia: 5287 1330



[rectoría@cpel.uba.ar](mailto:rectoría@cpel.uba.ar)



[pelle\\_uba](#)

## Aulas Virtuales de la escuela:

[www.aulavirtual.cpel.uba.ar](http://www.aulavirtual.cpel.uba.ar)

# Autorización para retirar a los/as alumnos/as del establecimiento



CURSO..... DIVISIÓN..... TURNO.....

En el caso que los abajo firmantes MADRE/PADRE/ADULTO A CARGO DEL CUIDADO PARENTAL no puedan retirar al alumno/a

.....de.....año.....división del turno....., se autoriza a hacerlo a las siguientes personas:

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	TELÉFONO

LOS CUALES DEBERÁN PRESENTARSE CON EL DNI PARA PODER RETIRAR AL ALUMNO/A

.....  
Firma y Aclaración

.....  
Firma y aclaración

# DECLARACIÓN JURADA INICIO DE CLASES PRESENCIALES



En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los días \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021, quien suscribe \_\_\_\_\_, en mi carácter de estudiante, referente familiar o adulta/o responsable de la/el estudiante (tachar lo que no corresponda), DNI N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en \_\_\_\_\_, de la ciudad de \_\_\_\_\_, teléfono celular N° \_\_\_\_\_, en representación del estudiante \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que la/el estudiante ni ningún integrante de su grupo familiar conviviente ha manifestado síntomas compatibles con COVID-19, a saber: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria, falta de aire; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olfato), ni ningún otro síntoma relacionado al COVID-19; en los últimos catorce (14) días. A los fines de cuidar la salud de todos los integrantes de la Comunidad Educativa, declaro conocer todas las medidas de seguridad, higiene y desinfección obligatorias establecidas en el PROTOCOLO DE INICIO DE CLASES PRESENCIALES 2021 aprobado por Nota Número: NO-2021-00765550-UBA-REC. Declaro que la cobertura de salud de la/el estudiante es la siguiente Obra Social / Medicina Prepaga / Servicio de Salud Pública: \_\_\_\_\_ En caso de emergencia, dar aviso a: Apellido y Nombre:

\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación con la/el estudiante: \_\_\_\_\_

Autorizo a que el/la estudiante se retire por sus propios medios del establecimiento educativo: SÍ  NO  Para el caso de que no se autorice el retiro por sus propios medios, podrá ser retirada/o por las personas declaradas en el ficha “ **Autorización para retirar a los/as alumnos/as del establecimiento**”

Finalmente, declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración jurada son verídicos y me hago responsable respecto de la veracidad de los mismos, conociendo las penalidades establecidas en la legislación vigente para el caso de falsedad de la presente.

FIRMA DEL ESTUDIANTE O REFERENTE FAMILIAR O ADULTA/O RESPONSABLE \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN DNI/CI/LC/LE \_\_\_\_\_

# FICHA MÉDICA



CURSO..... DIVISIÓN..... TURNO.....

APELLIDO Y NOMBRE:.....

DOMICILIO:.....

TEL:.....ALTERNATIVO:.....

FECHA NACIMIENTO:..... EDAD:.....

OBRA SOCIAL:.....N° DE SOCIO:.....TELÉFONO:.....

GRUPO SANGUÍNEO:..... DNI.....

## Enfermedades infecciosas: (Conteste si / no)

RUBEOLA..... SARAMPIÓN..... VARICELA.....

PAPERAS.....HEPATITIS..... MONONUCLEOSIS.....

OTRAS

## Padece alguna de estas enfermedades? (Conteste si / no)

DIABETES..... PURPURA..... TRANSTORNOS HEMORRAGICOS

ALERGIAS, a qué?.....

ASMA..... CONVULSIONES..... EPILEPSIA ..

ENFERMEDAD CELÍACA..... HEMOFILIA.....

Otras .....

Mantiene una dieta especial?..... **En caso afirmativo describa la misma al dorso.**

Toma alguna medicación?..... Cuál?.....

Adjunte receta médica con dosis, horarios y tiempo de finalización de la misma.

Tiene vacunación antitetánica?..... Anote las fechas de las últimas dosis.....

En caso de que considere que hay alguna circunstancia relacionada con la personalidad de su hijo/a que crea debe estar en conocimiento del profesor a cargo del contingente, acérquese en el horario de atención del Departamento de Acción Solidaria.

.....  
Firma del padre/madre ó tutor

.....  
Aclaración

El firmante se responsabiliza por la veracidad de los datos consignados en la presente ficha.

Universidad de Buenos Aires  
Escuela Superior de Comercio  
Carlos Pellegrini  
BIBLIOTECA

Solicitamos y agradecemos a Uds. tengan a bien cumplimentar los siguientes datos para nuestros registros

FICHA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDO: (del alumno/a) .....

NOMBRE/S: .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° .....

AÑO: ..... DIVISIÓN: ..... TURNO: .....

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE, MADRE O TUTOR:  
.....

**DECLARO SER DEUDOR Y RESPONSABLE POR LA PERDIDA O  
EXTRAVIO DE TODOS LOS LIBROS QUE MI HIJO/A SOLICITE EN  
BIBLIOTECA**

FIRMA: .....

Buenos Aires. .... de ..... de 201

Marcelo T. De Alvear 1851- PB- Tel. 4815-4001 int. 38/39

