



La Dirección de Entes Privados le informa que esta solicitud tiene carácter de vinculante para la Autoridad de Aplicación a los fines de determinar si es un establecimiento susceptible de ser habilitado según su localización y de Declaración Jurada para el solicitante.

Asimismo, el trámite de habilitación, estará condicionado al cumplimiento de los requisitos generales y particulares de la Ord. N° 12768/12810.

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE JARDIN MATERNAL						ORDEN N° :		
NOMBRE DE LA INSTITUCION:								
Datos del solicitante								
Nombres:					Apellido:			
DNI N°:		Email:						
Domicilio:				Barrio:				
Tel. fijo		Tel. celular						
Referencias del inmueble donde se emplazara la actividad								
Dirección:				Barrio:				
Entre calles:								
Nomenclatura catastral:								
Superficie cubierta:		Propio:		SI	NO	Alquilado	SI	NO
Descripción general del edificio								
						SI	NO	
¿El edificio se destina en forma exclusiva para el jardín?								
¿Posee ingreso de uso exclusivo a la Institución?								
¿Posee espacio de cocina?								
¿Posee espacio de administración o recepción?								
¿Posee patio de juegos al aire libre? (Superficie mínima 10 m2)								
¿Posee el inmueble pileta de natación?								
¿El inmueble está ubicado a más de 50 metros de alguna estación de servicio?								
¿Posee conexión a gas?		Natural						
		Envasado ¿Posee deposito en el exterior para tal fin?						
¿Posee el edificio certificado de instalación eléctrica apta?								
¿El edificio posee planos aprobados?								
¿Posee certificado final de obras, inicio de trámite, control de previa ó Plano visado?								
¿Cuántas plantas posee el inmueble destinado a la institución?						CANTIDAD		
				Planta Alta				
¿Salas destinadas a los niños/as?				Planta Baja				
				Planta Alta				
Baños de uso exclusivo para adultos				Planta Baja				
				Planta Alta				
Baños de uso exclusivo niños/as				Planta Baja				

¿Posee escaleras?	Internas	
	Externas	
Escaleras:	Ancho:	
	Huella:	
	ContraHuella:	

Descripción individual de cada ambiente					
Baños					
Adultos		Inodoro	Lavabo	Revestimiento (mínimo 2 mts.) (SI/NO)	
	Planta Alta				
	Planta Baja				
Niños/as		Inodoro Adecuado	Lavabo Adecuado	Revestimiento (mínimo 2 mts.) (SI/NO)	
	Planta Alta				
	Planta Baja				
Cocina					
Artefacto (cocina) (SI/NO)		Bacha y bajo mesada (SI/NO)		Revestimiento (mínimo 2 mts.) (SI/NO)	
Microondas		Heladera		Provisión de agua fría y caliente	
Salas					
Sala N°.....	Superficie:		Iluminación nat. 10% de la sup.		Ventilación nat. 5% de la sup.
Altura de la sala		Medidas de aberturas	Alto y ancho de puerta		Alto y ancho de ventanas
Sala N°.....	Superficie:		Iluminación nat. 10% de la sup.		Ventilación nat. 5% de la sup.
Altura de la sala		Medidas de aberturas	Alto y ancho de puerta		Alto y ancho de ventanas
Sala N°.....	Superficie:		Iluminación nat. 10% de la sup.		Ventilación nat. 5% de la sup.
Altura de la sala		Medidas de aberturas	Alto y ancho de puerta		Alto y ancho de ventanas
Sala N°.....	Superficie:		Iluminación nat. 10% de la sup.		Ventilación nat. 5% de la sup.
Altura de la sala		Medidas de aberturas	Alto y ancho de puerta		Alto y ancho de ventanas
Sala N°.....	Superficie:		Iluminación nat. 10% de la sup.		Ventilación nat. 5% de la sup.
Altura de la sala		Medidas de aberturas	Alto y ancho de puerta		Alto y ancho de ventanas

Sala N°.....	Superficie:		Iluminación nat. 10% de la sup.		Ventilación nat. 5% de la sup.	
Altura de la sala		Medidas de aberturas	Alto y ancho de puerta		Alto y ancho de ventana	
De haber mas salas para describir se deberá completar otro formulario a tales fines						
Administración						
Superficie:		Iluminación nat. 10% de la sup.			Ventilación nat. 5% de la sup.	
Patio al aire libre						
Superficie:		Elementos de juegos, escalar			Árboles, sombras	

Córdoba,.....de..... de 202...

FIRMA: