



providencia

Corporación
DESARROLLO
SOCIAL
Dir. de Educación



Trabajemos juntas y juntos para
ser mejores

OFICIO N° 01

ANT.:

REF. Calendario Escolar

Providencia, 15 de Enero de 2025

DE : SRA. JOCELYN QUIJADA HEVIA
DIRECTORA (S) LICEO TAJAMAR

A : SR. ORLANDO VIGORENA GONZÁLEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO PROVINCIAL ORIENTE.

Junto con saludar, mediante el presente oficio, envío a usted calendario escolar
2025.

Saluda atentamente Ud.,


DIRECTORA(S) DEL LICEO TAJAMAR
Sra. Jocelyn Quijada Hevia
JOCELYN QUIJADA HEVIA
DIRECTORA(S)





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			
LICEO B 42 TAJAMAR	8930 – 3	MUNICIPAL			
DIRECCIÓN	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2			
AVENIDA LOS LEONES 238	223341776	223343733			
CORREO ELECTRÓNICO		COMUNA			
SECRETARIA@LICEOTAJAMAR.CL		PROVIDENCIA			
NOMBRE DIRECTOR (A)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO 3			
JOCELYN QUIJADA HEVIA	JQUIJADA@LICEOTAJAMAR.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				
INICIO AÑO LECTIVO DE ESTUDIANTES, CON JECD	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	23/06/2025	05/07/2025			

*** SUSPENSIÓN Y RECUPERACIÓN DE CLASES** (para establecimientos con cursos en educación parvularia, básica y/o media)

Nº	FECHAS SOLICITADAS		FECHAS DE RECUPERACIÓN		USO DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN		
					ACEPTA	RECHAZA	OBSERVACIÓN
1	CURSOS C/ JECD						
2	CURSOS S/ JECD	02-05-2025 15-09-2025 16-09-2025 17-09-2025 17-10-2025	22-12-2025 23-12-2025 26-12-2025 29-12-2025 30-12-2025				
3	4° año Educ. Media	C/JECD					
		S/JECD					
TOTAL, DÍAS QUE SOLICITA		05	TOTAL, DÍAS QUE RECUPERA	05			

IV. FINALIZACIÓN AÑO LECTIVO, SEGÚN NORMATIVA

(establecimientos educacionales que mantengan cursos adscritos y no adscritos al régimen de JECD, deberán cumplir, según corresponda, con la obligación de organizar su calendario considerando 38 o 40 semanas de clases, debiendo asegurar, en ambos casos, dar cumplimiento íntegro al plan de estudios)

CURSOS (Repetir las veces que sea necesario)	JECD marque con x		Nº SEMANAS DE CLASES	HOMOLOGA CURSO SIN JEC A FECHA CON CURSOS CON JEC (si/no)	FECHA TÉRMINO SEGÚN CALENDARIO ESCOLAR 2025	FECHA TÉRMINO CON EXTENSIÓN POR DÍAS QUE RECUPERA	USO DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN		
	CON	SIN					ACEPTA	RECHAZA	OBSERVACIÓN
NT 1									
NT 2									
1º EB									
2º EB									
3º EB									
4º EB									
5º EB									
6º EB									
7º EB									
8º EB									

1º EM					19-12-2025	30-12-2025			
2º EM					19-12-2025	30-12-2025			
3º EM HC					19-12-2025	30-12-2025			
4º EM HC						14-11-2025			
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 (*)	JECD marque con x		Nº SEMANA S DE CLASES	HOMOLOG A CURSO SIN JEC A FECHA CON CURSOS CON JEC	FECHA DE TÉRMINO AÑO LECTIVO SEGÚN CALENDARI O ESCOLAR 2025	FECHA DE TÉRMINO CON EXTENSIÓ N POR DÍAS QUE RECUPERA	USO DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN		
	CO N	SI N					ACEPT A	RECHAZ A	OBSERVACIÓ N

(*) 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	Jocelyn Quijada Hevia.	<i>[Firma]</i>
Sostenedor o Representante Legal	Elizabeth Novoa Pz.	<i>[Firma]</i>
Representante Centro de Padres y Apoderados	Joyce Ahumada Méner	<i>[Firma]</i>
Representante Centro de Alumnos	Isidora Sofre Sanzana	<i>[Firma]</i>
Representante Docentes	María Carlina Biondi	<i>[Firma]</i>
Representante Asistentes de la Educación	Sandra Pardo Alencón	<i>[Firma]</i>
Coordinador Convivencia Escolar	Roberto Cuzco	<i>[Firma]</i>

[Firma]
 DIRECTOR(A)
 FIRMA Y TIMBRE


[Firma]
 SOSTENEDOR/ REPRESENTANTE LEGAL
 FIRMA Y TIMBRE


FECHA RECEPCIÓN EN DEPROV			
	DÍA	MES	AÑO

FUNCIONARIO
 REVISOR DEPARTAMENTO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE