

102. FUNCIONAN LOS SERVICIOS DE APOYO Y ASESORAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)

Si ☐ (Completar la Sección 400)

No ☐



200. MATRÍCULA Y SECCIONES

201. MATRÍCULA EN EBE - EDUCACIÓN INICIAL, POR EDAD ATENDIDA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DEFICIENCIA

TIPO DE DEFICIENCIA	EDAD ATENDIDA Y SEXO																	
	TOTAL		0		1		2		3		4		5		6		7 y más	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL																		
Deficiencia Mental																		
Intelectual Leve (MIL)																		
Intelectual Moderada (MIM)																		
Intelectual Severo/Profundo (MIS)																		
Autismo (MAU)																		
Asperger (MAS)																		
Mental Otras (MOT)																		
Deficiencia Sensorial																		
Auditiva (SAU)																		
Ceguera (SCE)																		
Baja Visión (SBV)																		
Sordoceguera (SSC)																		
Deficiencia Física / Motora (FMO)																		
Otras deficiencias																		
Voz y el habla																		
Cardiovasculares respiratorio																		
Digestivo endocrino																		
Genitourinarios y reproductores																		
Piel (ODE)																		
Multideficiencia (MDE) **																		

** Registrar como multideficiencia en la medida que puntúe 4, 5 o 6 en el campo IV. Discapacidad en relación a la conducta o comunicación en el Certificado de Discapacidad; o se pueda identificar funcionamiento intelectual como retraso moderado, severo o profundo asociadas a ellas en un certificado o informe médico de profesional o institución acreditada o informe psicopedagógico.

202. MATRICULA EN EBE - EDUCACIÓN INICIAL, POR TIPO DE DOCUMENTO DE EVIDENCIA Y SEXO SEGÚN TIPO DE DEFICIENCIA

TIPO DE DEFICIENCIA		Documento de evidencia									
		TOTAL		Certificado de Discapacidad		Informe o Certificado Médico de profesional o institución		Informe psicopedagógico		Declaración Jurada Padre/Madre/Tutor	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL											
Deficiencia Mental											
	Intellectual Leve (MIL)										
	Intellectual Moderada (MIM)										
	Intellectual Severo/Profundo (MIS)										
	Autismo (MAU)										
	Asperger (MAS)										
	Mental Otras (MOT)										
Deficiencia Sensorial											
	Auditiva (SAU)										
	Ceguera (SCE)										
	Baja Visión (SBV)										
	Sordoceguera (SSC)										
Deficiencia Física / Motora (FMO)											
Otras deficiencias											
	Voz y el habla										
	Cardiovasculares respiratorio										
	Digestivo endocrino										
	Genitourinarios y reproductores										
	Piel (ODE)										
Multideficiencia (MDE) **											

** Registrar como multideficiencia en la medida que puntúe 4, 5 o 6 en el campo IV. Discapacidad en relación a la conducta o comunicación en el Certificado de Discapacidad; o se pueda identificar funcionamiento intelectual como retraso moderado, severo o profundo asociadas a ellas en un certificado o informe médico de profesional o institución acreditada o informe psicopedagógico.



Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201.

203. MATRICULA EN EBE - EDUCACIÓN INICIAL, CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD POR PUNTUACIÓN DE LIMITACIÓN / DISCAPACIDAD, SEGÚN TIPO DE DEFICIENCIA

TIPO DE DEFICIENCIA		Puntuación de la Limitación en el Certificado de Discapacidad																							
		TOTAL			De la Conducta (CN)			De la Comunicación (CM)			Del Cuidado Personal (CP)			De la Locomoción (LO)			De la Disposición Corporal (DC)			De la Destreza (DE)			De Situación (SI)		
		1	2 y 3	4, 5 y 6	1	2 y 3	4, 5 y 6	1	2 y 3	4, 5 y 6	1	2 y 3	4, 5 y 6	1	2 y 3	4, 5 y 6	1	2 y 3	4, 5 y 6	1	2 y 3	4, 5 y 6	1	2 y 3	4, 5 y 6
TOTAL																									
Deficiencia Mental																									
	Intelectual Leve (MIL)																								
	Intelectual Moderada (MIM)																								
	Intelectual Severo/Profundo (MIS)																								
	Autismo (MAU)																								
	Asperger (MAS)																								
	Mental Otras (MOT)																								
Deficiencia Sensorial																									
	Auditiva (SAU)																								
	Ceguera (SCE)																								
	Baja Visión (SBV)																								
	Sordoceguera (SSC)																								
Deficiencia Física / Motora (FMO)																									
Otras deficiencias																									
	Voz y el habla																								
	Cardiovasculares respiratorio																								
	Digestivo endocrino																								
	Genitourinarios y reproductores																								
	Piel (ODE)																								
Multideficiencia (MDE) **																									

** Registrar como multideficiencia en la medida que puntúe 4, 5 o 6 en el campo IV. Discapacidad en relación a la conducta o comunicación en el Certificado de Discapacidad; o se pueda identificar funcionamiento intelectual como retraso moderado, severo o profundo asociadas a ellas en un certificado o informe médico de profesional o institución acreditada o informe psicopedagógico.



*** Nota:** Los totales de esta tabla deben ser iguales a los subtotales de matrícula con Certificado de Discapacidad de la tabla 202.

204. NÚMERO TOTAL DE SECCIONES POR EDAD ATENDIDA, SEGÚN TURNO

TURNO	TOTAL SECCIONES	EDAD ATENDIDA							
		0	1	2	3	4	5	6	7 y más
TOTAL									
Mañana									
Tarde									

- 1/ Si la I.E. tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre las secciones en el turno "Mañana" (incluye JEC, COAR, etc.)
 2/ Si la I.E. tiene sólo secciones que inician labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre las secciones en el turno "Tarde".
 3/ Si la I.E. tiene turno discontinuo, y los estudiantes que asisten en la mañana, hacen una pausa retornando a sus domicilios, y luego vuelven a la I.E. por la tarde, registre las secciones en el turno "Mañana".
 4/ Si la I.E. tiene secciones en el turno "Mañana y otras en el turno "Tarde", con estudiantes diferentes en cada turno, registre el número de secciones que correspondan en cada turno.

205. INDICAR QUÉ EDADES ATENDIDAS CUENTAN CON BIBLIOTECA DE AULA, Y DETALLE EL TOTAL DE EJEMPLARES QUE LA CONFORMAN

Edad atendida	Nº Total de ejemplares
☐ 0 años	
☐ 1 año	
☐ 2 años	
☐ 3 años	
☐ 4 años	
☐ 5 años	
☐ 6 años	
☐ 7 y más	
☐ Ninga edad	

Nota:

Las bibliotecas de aula están constituidas por libros, láminas y otros materiales didácticos similares, puestos al alcance de los estudiantes del aula.

Marque la edad correspondiente y detalle según corresponda.

400. SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)

[illegible][illegible]



300. PERSONAL DOCENTE, ADMINISTRATIVO Y AUXILIAR DE EDUCACIÓN

Anote los totales del personal que labora en su Institución Educativa: DOCENTES:

ADMINISTRATIVOS:

AUXILIARES DE
EDUCACIÓN:

Documentos fuente: Legajo de personal y CAP de la Institución Educativa.

Nº	Apellidos y Nombres	DNI	301. Tipo de Personal	302. Edad	303. Sexo	304. Fuente de Financiamiento	G. Pública	G. Pública	307. Máximo Nivel Educativo Alcanzado	308. Especialidad del Título Pedagógico Optado	309. Segunda Especialidad	G. Pública	311. Años de Experiencia Laboral	G. Pública	313. Función o Cargo	314. Situación en Cargo Directivo	G. Pública	G. Pública	317. ¿Tiene secciones a cargo? SI-NO
							305. Condición Laboral	306. Modalidad de Contrato				310. Tiempo de Servicio (en años)		312. Escala Magisterial			315. Destaque o Licencia	316. Jornada Laboral según Nombramiento o Contrato	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			



TABLAS DE CÓDIGOS

318.														319.				320.		
Nº	NEE Asociadas a Discapacidad que Atiende (Marque con una "X", según corresponda)									Conocimiento de Inglés				Certificación de Inglés						
	Intelectual	Auditiva	Visual: Ceguera	Visual: Baja Visión	Sordo ceguera	Motora	Autismo	Asperger	Otras	No Sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Nacional	Inter- nacional				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

COD.	301. Tipo de Personal
01	Docente
02	Administrativo
03	Auxiliar de Educación

COD.	303. Sexo
H	Hombre
M	Mujer

COD.	309. Segunda Especialidad			
01	Auditiva	05	Educación Especial	
02	Visual	06	Otra Pedagógica	
03	Física	07	Otra No Pedagógica	
04	Intelectual			

COD.	304. Fuente de Financiamiento
01	Sector Educación
02	Otro sector (FF.AA. Salud u Otro)
03	Municipalidad
04	APAFA
05	Otra fuente Privada

COD.	305. Condición Laboral
01	Nombrado
02	Contratado

310. Tiempo de Servicio			
Añote el tiempo de servicio expresado en años calendarios cumplidos, sólo para Personal Nombrado.			

COD.	306. Modalidad de Contrato
01	A plazo fijo Decreto Ley 728
02	Locación de Servicios/Honorarios
03	Contrato Administrativo de Servicios (CAS)
04	Contrato Ley 276
05	Contrato Ley 30328
06	Otra modalidad

311. Años de Experiencia Laboral			
Registre el total de años que tiene como experiencia en el Tipo de Personal que se está registrando (Tabla 301.)			

312. Escala Magisterial			
Complete los datos según corresponda			

307. Máximo Nivel Educativo Alcanzado			
Estudios Pedagógicos		Estudios Superiores No Pedagógicos	
01	Concluidos con título	04	Concluidos con título
02	Concluidos sin título	05	Concluidos sin título
03	No concluidos	06	No concluidos
		07	Secundaria
		08	Primaria

313. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)			
---	--	--	--

COD.	Docentes		
01	Director		
02	Coordinador del SAANEE		
03	Docente SAANEE		
04	Docente de Aula		
05	Otro Docente o Jerárquico		
06	Auxiliar de Educación		

308. Especialidad del Título Pedagógico Optado (Sólo para personal docente)			
--	--	--	--

COD.	Especialidad del Título	COD.	Especialidad del Título
01	Educación Inicial	24	E.T. Artes Industriales
02	Educación Primaria	25	E.T. Artesanía
03	E.I. Intercultural Bilingüe	26	E.T. Agropecuaria
04	E.P. Intercultural Bilingüe	27	E.T. Construc. en Madera
05	Educación Básica Alternativa	28	E.T. Comput. e Informática
06	Educación Especial	29	E.T. Carpintería / Ebanista
07	Educación Física	30	E.T. Electricidad
08	Educación Artística	31	E.T. Electrónica
09	E.S. Lengua y Literatura	32	E.T. Ebanistería
10	E.S. Comunicación	33	E.T. Ind. del Vestido
11	E.S. Matemática y Física	34	E.T. Ind. del Vestido, Alimentación y Alta Costura
12	E.S. Matemática	35	E.T. Ind. del Vestido y Alta Costura
13	E.S. CC.SS. y Filosofía	36	E.T. Ind. del Vestido, Alimentación y Artes
14	E.S. Ciencias Sociales	37	E.T. Ind. Alimentaria
15	E.S. Ciencias Naturales	38	E.T. Mecánica Automotriz
16	E.S. Cienc. Tecnol. y Amb.	39	E.T. Mecánica de Producción
17	E.S. Alimentación y Nutrición	40	E.T. Mecánica de Producción y Soldadura
18	E.S. Biología y Química	41	E.T. Textilería
19	E.S. Historia y Geografía	42	Otra Pedagógica
20	E.S. CC.HH. Sociales	43	Otra No Pedagógica
21	E.S. Idioma Inglés		
22	E.S. Educación Religiosa		
23	E.S. Educación Familiar		

COD.	Administrativos		
07	Terapeuta Físico u Ocupacional		
08	Terapeuta del Lenguaje		
09	Psicólogo		
10	Trabajador Social		
11	Administrador o Contador		
12	Otro Personal Profesional		
13	Auxiliar de Biblioteca		
14	Secretaría u Oficinista		
15	Personal de Servicio		
16	Otro Personal No Profesional		

COD.	314. Situación en Cargo Directivo		
01	Títular		
02	Encargado		

COD.	315. Destaque o Licencia		
01	Licencia		
02	Destacado a otra IE/DRE/UGEL		
03	Destacado de otra IE/DRE/UGEL		
04	No Aplica		

316. Jornada Laboral (Nombramiento / Contrato)			
---	--	--	--

COD.	Descripción		
40	40 horas		
30	30 horas		
20	20 horas		
19	Menos de 20 horas		

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

NOMBRE DEL DIRECTOR

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR