

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director(a)/Gerente de la DRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director de la DRE/UGEL de Lima Metropolitana, de ser el caso, puede contar con el apoyo de especialistas según la temática que se investiga en este módulo como: el de bienestar, riesgo de desastres u otro.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/GERENTE DE LA DRE/UGEL

101. Apellidos y Nombres																	
102. Sexo Hombre 1 Mujer 2	107. Domina una lengua originaria Sí 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No 2 → Pase a P110																
103. Documento de Identidad Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende? Si 1 No 2						
104. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="2">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año												109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú? Si 1 No 2 No sabía que existía 3
Día		Mes		Año													
105. Lugar de Nacimiento Departamento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Provincia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Distrito <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>				110. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad? Sí 1 No 2 → Pase a P112													
106. Lengua materna Castellano 1 Quechua 2 Aimara 3 Lengua amazónica 4 (Especifique) Otra lengua andina 5 Lengua extranjera 6	111. Tipo de discapacidad Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva 5 Otro 6 (Especifique)																

<p>112. Teléfono Fijo Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p>113. Teléfono Móvil</p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
---	--

114. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)

Institucional @

Personal* @

*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional "NT" (no tiene).

Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL

115. Nivel educativo alcanzado
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta 1

Superior no Universitaria Completa 2

Superior Universitaria Incompleta 3

Superior Universitaria Completa 4

Maestría Incompleta 5

Maestría Completa 6

Doctorado Incompleto 7

Doctorado Completo 8

116. Máximo Grado o Título Obtenido

Bachiller 1

Titulado 2

Magister 3

Doctor 4

No aplica/ninguno 5

117. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?

Sí 1

No 2

118. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?

119. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?

Sí 1

No 2 → Pase a P120

119A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?

120. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?

Sí 1

No 2 → Pase a P122

121. ¿Cuál es el nombre de la especialización?

EBR	
EBA	
ETP	
EIB	
Otra	

*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

122. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?

Sí 1

No 2 → Pase a P123

122A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?

123. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) 4

Ninguno 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

124. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P126**

125. ¿Qué estudios está cursando?

(Circule una o más alternativas)

- Doctorado 1
- Maestría..... 2
- Otra carrera universitaria..... 3
- Carrera técnica..... 4
- Primera especialización..... 5
- Segunda especialización..... 6
- Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7
- Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8
- Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9
- Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 10

(Especifique)

126. En el 2022, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P128**

Cursos, módulos o taller como por ejemplo: Justicia Ambiental y Crisis Climática; Género e interculturalidad, Desarrollo de metodologías para el desarrollo de las competencias, Alternativas para el buen vivir, La educación comunitaria y la investigación para la generación de conocimiento, Pueblos originarios y buen vivir, Desarrollo productivo, social y cultural, educando desde y con la comunidad, entre otros.

127. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?

(Circule una o más alternativas)

- Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento 1
- Que el curso emita un certificado..... 2
- Que me resulte útil en mi vida diaria 3
- Que me resulte cerca o accesible..... 4
- Que me permita continuar con mis estudios 5

Pase a P129

128. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?

(Circule una o más alternativas)

- No tengo tiempo 1
- No encuentro un horario adecuado..... 2
- No me interesa 3
- No encuentro lo que busco..... 4
- No tengo dinero para destinar para este tema 5

129. ¿Ud. Conoce el Sistema Integrado de Información (SIDI), cuya administración se encuentra a cargo del Ministerio de Educación?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P132**

130. En el último mes, ¿Ud. ha accedido al Sistema Integrado de Información (SIDI)?

Sí..... 1

No..... 2

131. Durante el presente año, ¿en su DRE/GRE/UGEL se ha compartido información referente al Sistema Integrado de Información (SIDI) con alguna área o personal de su institución?

- Sí..... 1
 No..... 2
 No sabe..... 3

SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

132. ¿Cuál es su régimen laboral?
 (Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944..... 1
 Nombrado Ley N° 24029 2
 Nombrado DL. N° 276 3
 Contratado D Leg. N° 276 4
 Contrato CAS D Leg. N° 1057..... 5
 Ley Servir N° 30057 6
 D.Leg. N° 1024 7

133. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?
 (Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE... 1
 Por proceso de selección convocado por SERVIR 2
 Por proceso de selección convocado por otra instancia . 3
 Por concurso público convocado por el MINEDU..... 4
 Cargo de confianza..... 5
 Otro..... 6
 (Especifique)

134. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabaja		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGEBRE	1	2		
11. Director de AGEBATP	1	2		
12. Director de ASGESE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área _____ (Especifique)	1	2		

*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

135. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como **DIRECTOR** en una DRE/GRE/UGEL?

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de DIRECTOR de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

****Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.

SECCIÓN IV. SOBRE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DISCIPLINARIOS

136. ¿Usted ha sido sancionado con responsabilidad administrativa en una gestión anterior?

Sí..... 1

No..... 2

137. ¿La DRE/GRE/UGEL tiene conformada al menos una de las Comisiones de Procesos Administrativos Disciplinarios para atender las faltas tanto de directivos, docentes, auxiliares como del personal administrativo que laboran en las IIEE de su ámbito jurisdiccional?

(Ley de Reforma Magisterial, Ley N°. 29944, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 004-2013-ED)

Sí..... 1

No..... 2

Pase a P139

138. ¿Qué comisiones de Procesos Administrativos tiene conformada la DRE/GRE/UGEL a través de Resoluciones Directorales aprobadas?

¿Tiene conformada Comisiones de Procesos Administrativos de:			N° de Resolución Directoral Aprobada
	Sí	No	
1. Directivos	1	2	
2. Docentes	1	2	
3. Auxiliares	1	2	
4. Personal Administrativo	1	2	

Base Normativa:

La Comisión Permanente de Procesos Administrativos (Docentes-Ley 24029 y su modificatoria 25012; D.S. 019-90-ED y su modificatoria D.S. 011-2007-ED).

La Comisión permanente de Procesos Administrativos Disciplinarios (Administrativos-D.L 276 "Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público" D.S. 005-90-PCM).

139. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con registros diferenciados de algunos de los siguientes casos (en el Marco de Procesos Disciplinarios Sancionadores)?

(Para cada ítem circule solo una alternativa de respuesta)

Casos	Sí	No	Tipo de registro		
			Físico	Virtual	
				SIMEX	Otro sistema interno
1. Violación contra la libertad sexual	1	2	1	2	3
2. Hostigamiento sexual en contra de un estudiante	1	2	1	2	3
3. Apología al terrorismo	1	2	1	2	3
4. Delitos de terrorismo y sus formas	1	2	1	2	3
5. Delitos de corrupción de funcionarios	1	2	1	2	3
6. Tráfico ilícito de drogas	1	2	1	2	3
7. Actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio que impidan el normal funcionamiento de los servicios públicos	1	2	1	2	3

140. En su experiencia, indique cuáles son los canales a través de los que se suelen registrar los reportes/denuncias de violencia escolar.

(Marque con un aspa "X" según corresponda)

	Años			
	2020	2021	2022	2023
Plataforma "Síseve"				
Mesa de partes presencial				
Mesa de partes virtual				
Datea tu cole/Identicole				
Línea telefónica				
WhatsApp				
Otro canal _____ (Especifique)				

141. ¿La DRE/GRE/UGEL utiliza los protocolos para la atención de la violencia escolar según el DS 004-2018-MINEDU?

(DS 004-2018-MINEDU "Lineamientos para la Gestión de la Convivencia Escolar, la Prevención y la Atención de la Violencia contra Niñas, Niños y Adolescente")

Sí 1

No 2

142. ¿Cuántos reportes/denuncias de violencia escolar perpetrados por el personal de la institución educativa fueron recibidos y cuántos culminaron en sanción al reporte del censo?

Tipo de reporte/denuncia	Total de casos reportados/denunciados	Del total de casos reportados/denunciados, ¿Cuántos culminaron en sanción? (la cantidad de casos no puede ser mayor los casos reportados/denunciados)	¿Los reportes/denuncias se comunicaron a la PNP o Ministerio Público?	
			Sí	No
	2023	2023		
1.Violencia Física			1	2
2.Violencia Psicológica			1	2
3.Violencia Sexual			1	2

DS 004-2018-MINEDU, 8.3.2. Atención de la violencia contra niñas, niños y adolescentes.

El director o directora de la institución educativa asume la responsabilidad de comunicar a la UGEL respectiva y a cualquier otra autoridad competente (Policía Nacional del Perú, Ministerio Público y otras instituciones especializadas que tienen a su cargo servicios de atención a casos de violencia) las situaciones de violencia realizadas por el personal de la institución educativa hacia los estudiantes.

143. En el transcurso del año 2023, ¿se han realizado separaciones preventivas del personal de las instituciones educativas de su jurisdicción, por hechos de violencia escolar?

Sí 1

No 2

→ **Pase a P144**

143A. Indicar el número de separaciones preventivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia (Física, Sicológica o Sexual)

N° _____

143B. Indicar el número de separaciones preventivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia sexual

N° _____

144. En el transcurso del año 2023, ¿se han visto en la necesidad de separar de forma definitiva al personal de las instituciones educativas de su jurisdicción por tener alguna sanción o impedimento relacionado con hechos de violencia escolar perpetuados?

Sí 1

No 2

→ **Pase a P145**

144A. Indicar el número de separaciones definitivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia (Física, Sicológica o Sexual)

N° _____

144B. Indicar el número de separaciones definitivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia sexual

N° _____

145. ¿Conoce la Estrategia de fortalecimiento de la gestión convivencia escolar, la prevención y la atención de la violencia en las IGED, de acuerdo a lo propuesto en la Resolución Viceministerial N° 005-2021-MINEDU?

Sí..... 1

No..... 2

SECCIÓN V. SOBRE LA PRIORIZACIÓN DE LOS PROCESOS EN LA GESTIÓN EDUCATIVA

146. De acuerdo con sus funciones, ¿cuál de los siguientes procesos de Gestión Educativa considera más relevante por orden de prioridad?

(En una escala del 1 al 7 señale el orden de prioridad, donde 1 es el más prioritario y 7 menos prioritario)

Procesos	Orden de prioridad
1. Contratación y asignación de directores	
2. Aprovechamiento de materiales	
3. Diseño del currículo	
4. Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente	
5. Planificación de expansión física	
6. Evaluación del aprendizaje del estudiante	
7. Planificación de mejora de la calidad	

147. De acuerdo con sus funciones, ¿cuál de los siguientes procesos le demanda mayor tiempo en el cumplimiento de tareas?

(En una escala del 1 al 7 señale el orden de prioridad, donde 1 es el más prioritario y 7 menos prioritario)

Procesos	Orden de prioridad
1. Contratación y asignación de directores	
2. Aprovechamiento de materiales	
3. Diseño del currículo	
4. Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente	
5. Planificación de expansión física	
6. Evaluación del aprendizaje del estudiante	
7. Planificación de mejora de la calidad	

148. ¿Cuál de los siguientes procesos articula o coordina con mayor frecuencia con las UGEL de su jurisdicción?

(Circule uno o más alternativas)

Contratación y asignación de directores..... 1

Aprovechamiento de materiales..... 2

Diseño del currículo 3

Contratación y asignación de docentes y

gestión de la carrera docente 4

Planificación de expansión física 5

Evaluación del aprendizaje del estudiante 6

Planificación de mejora de la calidad 7

Ninguno por ser UGEL..... 8

149. ¿Cuál de los siguientes procesos articula o coordina con mayor frecuencia con las DRE/GRE de su jurisdicción?

(Circule uno o más alternativas)

Contratación y asignación de directores..... 1

Aprovechamiento de materiales..... 2

Diseño del currículo 3

Contratación y asignación de docentes y

gestión de la carrera docente 4

Planificación de expansión física 5

Evaluación del aprendizaje del estudiante 6

Planificación de mejora de la calidad 7

Ninguno por ser DRE/GRE..... 8

SECCIÓN VI. SOBRE LOS COMPROMISOS DE DESEMPEÑO

150. ¿Conoce la herramienta de incentivos “Compromisos de Desempeño”?

Sí..... 1

No..... 2 → **Pase a P162**

151. ¿Considera usted que los “Compromisos de Desempeño” incentivan la mejora de gestión de la DRE/GRE/UGEL?

Sí..... 1

No..... 2

152. ¿Qué tanto impacto considera usted que ha tenido la implementación de la herramienta “Compromisos de Desempeño” en años anteriores, para la mejora de la gestión de su DRE/GRE/UGEL?

- Sin impacto 1
- Bajo impacto 2
- Mediano impacto 3
- Regular impacto 4
- Alto impacto 5

153. ¿Cuáles de las siguientes opciones son sus principales motivaciones para cumplir con los Compromisos de Desempeño?

Marque las 3 opciones más relevantes

- Cumplimiento de los objetivos del sector y la institución 1
- Las transferencias por cumplimiento 2
- Oportunidades de desarrollo profesional 3
- Reconocimiento público por el logro 4
- Auto realización y sentido de logro personal 5
- Comparación con respecto a otras DRE/GRE/UGEL 6
- Otro _____ (Especifique) 7

154. En una escala del 1 al 5, indique en qué medida las siguientes condiciones facilitan la implementación de los compromisos de desempeño, siendo 1 “muy baja” y 5 “muy alta”.

(Marque con un aspa “X” la casilla según sea su respuesta)

Condiciones que facilitan la implementación de los CdD	Escala de valor				
	1	2	3	4	5
	Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy alta
1. Asignación de metas realistas que incorporen las características y condiciones de cada DRE/GRE/UGEL					
2. Publicación de la Norma Técnica					
3. Asesorías Técnicas Articuladas (ATA) virtuales previo a la fecha de cumplimiento de los indicadores					
4. Conocimiento sobre los procesos vinculados al cumplimiento de los indicadores					
5. Acceso a los sistemas de información y/o reportes sobre los avances en el cumplimiento de los indicadores					
6. Capacidad operativa de la DRE/GRE/UGEL para implementar acciones estratégicas de cumplimiento de los indicadores					
7. Otro _____ (Especifique)					

155. En su DRE/GRE/UGEL ¿se realizan acciones de seguimiento para el cumplimiento de los “Compromisos de Desempeño”?

- Sí 1
- No 2 → Pase a P159

156. Para realizar el seguimiento al cumplimiento de los Compromisos de Desempeño. ¿Usted designó a algún responsable encargado de realizarlo?

- Sí 1
- No 2 → Pase a P158

157. ¿A quien designó como responsable o responsables PRINCIPAL de realizar el seguimiento del cumplimiento de los Compromisos de Desempeño?

(Circule solo una alternativa)

- Se designó al Jefe de AGP 1
- Se designó al Jefe de AGI 2
- Se designó al Jefe de AGA 3
- Se designó al Jefe de Planificación y Presupuesto 4
- Se designó al Director de la DRE/GRE/UGEL 5
- Otro _____ (Especifique) 6

158. ¿Cuáles son las acciones de seguimiento que realiza la DRE/GRE/UGEL para garantizar el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño?

(Circule una o más alternativas)

- Directorios de coordinación entre directivos de la DRE/GRE/UGEL 1
- Reuniones periódicas con el equipo técnico de la DRE/GRE/UGEL a cargo de los Compromisos de Desempeño 2
- Difusión de información de los sistemas de información del MINEDU
- Relacionados a la implementación de los compromisos 3
- Capacitaciones a los equipos técnicos a cargo de los procesos evaluados en los Compromisos de Desempeño 4
- Solicitud de reportes de avance del cumplimiento de indicadores de los Compromisos de Desempeño a las IIEE dentro de su jurisdicción 5
- Otro..... *(Especifique)* 6

159. De acuerdo a los usos permitidos en la nueva Norma Técnica vigente aprobada con R.M. N° 079-2023-MINEDU, indique del 1 al 5, qué rubros considera prioritarios de financiar con el incentivo recibido por los compromisos cumplidos, donde 1 es “muy poco prioritario” y 5 “muy prioritario”.

(Marque con un aspa “X” la casilla según sea su respuesta)

Rubros	Escala de prioridad				
	1	2	3	4	5
	Muy poco prioritario	Poco prioritario	Regular	Prioritario	Muy prioritario
1. Supervisión de la prestación de los servicios de educación superior pedagógica y tecnológica.					
2. Acciones para la reducción de la deserción escolar e impulsar la continuidad de estudios.					
3. Intervenciones y/o acciones pedagógicas vinculadas a la nivelación y mejora de los aprendizajes.					
4. Acciones para la reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres en las IIEE públicas.					
5. Acciones para la promoción de la convivencia escolar, la prevención y atención de casos de violencia o acoso escolar.					
6. Contratación del servicio para la distribución de materiales educativos a las IIEE públicas y PRONOEI.					
7. Acciones para la mejora de asistencia de docentes, directores y estudiantes.					
8. Fortalecimiento del monitoreo pedagógico a las IIEE públicas y PRONOEI de la jurisdicción.					
9. Equipamiento, mantenimiento y acondicionamiento de infraestructura en IIEE públicas o PRONOEI.					
10. Pago de servicios básicos (electricidad, agua, saneamiento) en las IIEE públicas, sedes administrativas y almacenes de las DRE/GRE/UGEL en su jurisdicción.					
11. Compra de equipos electrónicos y contratación de servicios de telefonía e internet para garantizar la conectividad de las DRE/GRE/UGEL.					
12. Compra de equipamiento para mejorar la gestión pedagógica y administrativa de las GRE/GRE/UGEL.					
13. Capacitaciones para el personal pedagógico y administrativo de la DRE/GRE/UGEL.					
14. Otro <i>(Especifique)</i> _____					

160. De la siguiente lista responda que herramientas y canales de comunicación ha revisado o utilizado para el cumplimiento de los indicadores de los Compromisos de Desempeño.

Herramientas y canales de comunicación	Sí	No
1. ¿Ha revisado o utilizado la Norma Técnica de los Compromisos de Desempeño?	1	2
2. ¿Ha revisado o utilizado la página web de los Compromisos de Desempeño?	1	2
3. ¿Ha utilizado el correo electrónico de los Compromisos de Desempeño para contactarse con la Unidad de Financiamiento por Desempeño (UFD)?	1	2
4. ¿Ha utilizado el WhatsApp de los Compromisos de Desempeño para contactarse con la Unidad de Financiamiento por Desempeño (UFD)?	1	2
5. ¿Ha asignado un punto focal para los Compromisos de Desempeño?	1	2
6. ¿Ha participado de las Asistencia Técnica Articulada sobre los Compromisos de Desempeño?	1	2
7. ¿Ha revisado o utilizado las Guías Individualizadas de Indicadores y Metas (GIIM) de los Compromisos de Desempeño?	1	2
8. ¿Ha revisado o utilizado las publicaciones individuales de resultados preliminares y finales de los Compromisos de Desempeño?	1	2
9. ¿Ha revisado o utilizado los reportes intermedios de avance de los indicadores de los Compromisos de Desempeño?	1	2
10. ¿Ha revisado o utilizado el calendario de actividades de los Compromisos de Desempeño?	1	2

161. En una escala del 1 al 5, indique el grado en que está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones, donde 1 es "Totalmente en desacuerdo" y 5 "Totalmente de acuerdo".
(Marque con un aspa "X" la casilla según sea su respuesta)

Enunciados	Escala de prioridad				
	1	2	3	4	5
	Totalmente en desacuerdo	En Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Los recursos obtenidos por el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño cumplen un rol importante en el financiamiento de las actividades de la institución.					
2. El Monto Máximo Asignable (MMA) correspondiente a la institución incentiva el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño.					
3. Los recursos obtenidos por el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño representan una parte importante del presupuesto de mi DRE/GRE/UGEL.					

SECCIÓN VII. SOBRE EL BIENESTAR DEL PERSONAL

162. En el 2023, ¿la DRE/GRE/UGEL ha elaborado el Plan de Bienestar (en el marco del DS N° 013-2022-MINEDU)?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P171**

163. ¿Qué instancia elaboró el Plan de Bienestar (en el marco del DS N° 013-2022-MINEDU)?

(Circule solo una alternativa)

Dirección o Área de Gestión Pedagógica..... 1

Dirección o Área de Gestión Institucional..... 2

Oficina o Área de Recursos Humanos 3

Área de Bienestar Social 4

Otro..... 5

(Especifique)

164. ¿El Plan de Bienestar incorpora acciones o actividades específicas dirigidas al personal educativo de la IE (directivos, docentes, auxiliares, entre otros)?

Sí 1

No..... 2

→ **Pase a P166**

165. ¿Cuáles han sido las principales acciones realizadas para dar cumplimiento al Plan Anual de Bienestar del personal educativo de su jurisdicción?

Acciones
Acción 01:
Acción 02:
Acción 03:

166. En relación al Plan de Bienestar, ¿se han establecido indicadores de resultado o metas a partir del diagnóstico realizado?

Sí..... 1

No..... 2

Pase a P168

167. ¿Qué indicadores de resultado o metas se han establecido?

(Indique los 3 indicadores o metas más importantes)

Indicadores y/o metas
IND_01:
IND_02:
IND_03:

168. ¿Durante la elaboración del Plan de Bienestar se realizó algún diagnóstico o se revisó información para identificar problemáticas prioritarias a atender?

Sí..... 1

No..... 2

Pase a P171

169. ¿Qué instancia de la DRE/GRE/UGEL elaboró el diagnóstico de bienestar del personal educativo de su jurisdicción?

(Circule solo una alternativa)

- Dirección o Área de Gestión Pedagógica 1
- Dirección o Área de Gestión Institucional 2
- Oficina o Área de Recursos Humanos 3
- Área de Bienestar Social 4
- Otro 5

(Especifique)

170. ¿Cuál fue la PRINCIPAL fuente de información que utilizó para realizar el diagnóstico?

171. ¿Considera que los problemas de salud física y socioemocional del personal educativo y administrativo limitan el correcto funcionamiento de las actividades de la DRE/GRE/UGEL?

Sí..... 1

No.....2

172. ¿Cuenta con especialistas designados o personal contratado (como psicólogos/as) que brinden soporte socioemocional al personal educativo de su jurisdicción?

	Sí	No	Número de especialistas
1. Especialistas designados	1	2	
2. Personal contratado	1	2	

173. ¿Los especialistas o el personal contratado para brindar soporte socioemocional han sido capacitado o ha recibido algún tipo de capacitación o asistencia técnica relacionada durante el presente año?

(Marque con un aspa "X" la frecuencia)

	Sí	No	Una sola vez	Dos veces	Tres veces	Más de tres veces
1. Especialistas designados	1	2				
2. Personal contratado	1	2				

174. ¿Se han conformado comisiones para felicitar o premiar por las buenas prácticas del personal educativo de su jurisdicción?

Sí..... 1

No..... 2

175. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con presupuesto asignado para el desarrollo de servicios, intervenciones y/o acciones de bienestar del personal educativo?

Sí..... 1

No..... 2

→
Monto en soles

176. La DRE/GRE/UGEL, ¿cuenta con el Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), según lo dispuesto por la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su reglamento?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P179**

177. Este servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), atiende al:

(Circule solo una alternativa)

Personal del ámbito inmediato de la DRE o UGEL.....1

Personal de los servicios educativos de su jurisdicción....2

Personal de ámbito inmediato y de los servicios

educativos de la jurisdicción.....3

178. La DRE/GRE/UGEL, ¿Cuenta con el comité de Seguridad y Salud en el Trabajo?

Sí..... 1

No..... 2

SECCIÓN VIII. SOBRE CONVENIOS CON ENTIDADES

179. A la fecha, ¿La DRE/GRE/UGEL ha suscrito convenios actualmente vigentes con entidades u organizaciones públicas o privadas para atender las siguientes necesidades docentes:

			Número de convenios suscritos		Período de Vigencia (De tener varios convenios tomar el convenio con mayor periodo de vigencia)				
	Sí	No	Entidad del Estado	Organizaciones Sociales	Menos de 1 año	Entre 1 a 3 años	Más de 3 años	Indefinido	No puede precisar
1. Salud Física	1	2			1	2	3	4	5
2. Salud mental	1	2			1	2	3	4	5
3. Vivienda	1	2			1	2	3	4	5
4. Transporte	1	2			1	2	3	4	5
5. Capacitación	1	2			1	2	3	4	5
6. Reconocimiento de Buenas prácticas docente	1	2			1	2	3	4	5
7. Proyectos de innovación docente	1	2			1	2	3	4	5
8. Fortalecimiento de Buenas Prácticas Docente	1	2			1	2	3	4	5
9. Atraer docentes a plazas con dificultades para ser cubiertas	1	2			1	2	3	4	5
10. Actividades deportistas y artísticas	1	2			1	2	3	4	5
11. Prácticas pre profesionales en instituciones educativas públicas	1	2			1	2	3	4	5
12. Otros beneficios o necesidades: _____ (Especifique)	1	2			1	2	3	4	5

SECCIÓN IX. COMISIÓN E INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN EN ATENCIÓN DE DESASTRES

Para completar la información de esta sección puede consultar con el coordinador, especialista o encargado de Gestión de Riesgo de Desastre, de ser el caso.

180. La DRE/GRE/UGEL, ¿Con qué personal cuenta en materia de Gestión de Riesgo de Desastre?

Personal	Contratado PP0068 1/		Tipo de Contrato			Asignado	
	Sí	No	CAS	Locación de Servicios	Otro	Sí	No
1. Coordinador Local *	1	2	1	2	3	1	2
2. Especialista de monitoreo, seguimiento sectorial (EMSS) *	1	2	1	2	3	1	2
3. Especialista GDR**	1	2	1	2	3	1	2
4. Asistente Administrativo **	1	2	1	2	3	1	2

*Para UGEL

**Para DRE/GRE

1/ PP068: Programa Presupuestal 0068 "Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres".

181. La DRE/GRE/UGEL, ¿tiene conformada la Comisión de Gestión Integral del Riesgo de Emergencia y Desastres COGIREDE?

Sí 1 → Resolución N°

Fecha de Aprobación:

Día	Mes	Año

Periodo de vigencia: desde

Mes	Año

 Hasta

Mes	Año

No 2 → Pase a P184

182. Durante este año, los representantes que conforman la Comisión de Gestión Integral del Riesgos y Desastres COGIREDE en la DRE/GRE/UGEL, ¿han recibido capacitación en materia de Gestión del Riesgo de Desastre?

Representantes de COGIREDE	Recibió capacitación		Entidad que brindó la capacitación (Para los que respondieron "Sí")				
	Sí	No	MINEDU/ODENAGED	GORE	CENEPRED	INDECI	Otra entidad (Especifique)
1. Comisión Ejecutiva	1	2	1	2	3	4	5 _____
2. Comisión Operativa	1	2	1	2	3	4	5 _____

GORE: Gobierno Regional.

CENEPRED: Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres.

INDECI: Instituto Nacional de Defensa Civil.

Para los que recibieron capacitación indique:

183. Tipo de capacitación y modalidad de estudio (solo para los cursos) que recibió el personal de la DRE/GRE/UGEL en materia de gestión de riesgo de desastres y/adaptación al cambio climático según la entidad que los capacitó.

	CURSO BÁSICO				CURSO ESPECIALIZADO				TALLER				OTRO			
	Sí	No	N° Personas Capacitadas	Modalidad: Presencial.....1 Semipresencial...2 Virtual.....3	Sí	No	N° Personas Capacitadas	Modalidad: Presencial.....1 Semipresencial...2 Virtual.....3	Sí	No	N° Personas Capacitadas	Sí	No	N° Personas Capacitadas		
1. MINEDU/ODENAGED	1	2			1	2			1	2		1	2			
2. GORE	1	2			1	2			1	2		1	2			
3. CENEPRED	1	2			1	2			1	2		1	2			
4. INDECI	1	2			1	2			1	2		1	2			
5. DRE/GRE/UGEL	1	2			1	2			1	2		1	2			
6. Otro _____	1	2			1	2			1	2		1	2			

MINEDU-ODENAGED:

Curso Básico "Fundamentos de la Gestión de Riesgo, Emergencias y Desastre y adaptación al Cambio Climático"

Curso Especializado "Organización y conducción de las emergencias"

184. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con el Plan de Gestión del Riesgo de Desastres actualizado?

Sí..... 1 → Resolución N°

Fecha de Aprobación:

Día	Mes	Año

Período de vigencia: desde

Mes	Año

 hasta

Mes	Año

No..... 2

En proceso de actualización 3

*Política de estado 32 gestión del riesgo de desastres (aprobado en el acuerdo nacional)

*Ley Nro. 29664, que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo.

*D.S Nro. 048-201-PCM, que aprueba el reglamento de la ley Nro. 29664, del sistema nacional de gestión del riesgo de desastre.

*D.S Nro. 111-2012-PCM, que aprueba la política nacional de gestión del riesgo de desastres.

*D.S Nro. 034-2014-PCM, que aprueba el plan nacional de gestión del riesgo de desastres.

*RSG Nro. 302-2019-MINEDU, que aprueba la NT-07-01-MINEDU; Disposiciones para la implementación de la gestión de riesgo de emergencias y desastres en el sector Educación.

185. En el año 2023, ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con su Plan de Contingencia?

	Sí	No	Si respondió "SI" indique:		
			Resolución N°	Fecha de aprobación Mes/Año	Fecha de vigencia Mes/Año
1. Heladas y Friaje	1	2			
2. Heladas	1	2			
3. Friaje	1	2			
4. Sismo	1	2			
5. Sismo y Tsunami	1	2			
6. Lluvias intensas	1	2			
7. Inundaciones	1	2			
8. Incendios	1	2			
9. Movimiento en masa	1	2			
10. Vulcanismo	1	2			
11. Otras epidemias	1	2			
12. Otro _____ (Especifique)	1	2			

*Resolución Ministerial N° 188-2015-PCM, "Lineamientos para la formulación y aprobación de planes de contingencia.

*RSG N°302-2019-MINEDU: Norma técnica 037-2021-MINEDU denominada "Disposiciones para la implementación de la Gestión del Riesgo de emergencia y desastres en el Sector Educación"

186. ¿El Plan de Continuidad Operativa (PCO) esta actualizado?

Sí..... 1 → Resolución N°

Fecha de Aprobación:

Día	Mes	Año

Período de vigencia: desde

Mes	Año

 hasta

Mes	Año

No..... 2

En proceso de actualización..... 3

SECCIÓN X. APRECIACIÓN CUALITATIVA

187. De la siguiente lista seleccione los 3 principales problemas que en su opinión afectan el cumplimiento de los logros institucionales de la DRE/GRE/UGEL e indique un orden de prioridad del 1 al 3, donde 1 es el “menor problema” y 3 el “mayor problema”.

	Orden de Prioridad
a) Cambios constantes de personal	<input type="text"/>
b) Limitado personal administrativo para la carga laboral que se tiene	<input type="text"/>
c) El personal es destinado a tareas distintas a la designada	<input type="text"/>
d) Bajo nivel remunerativo en algunos puestos	<input type="text"/>
e) Reducido número de especialistas no permite la supervisión y monitoreo de las IIEE y Programas de Educación Básica, Técnico Productiva, Superior Tecnológica y Artística	<input type="text"/>
f) Presupuesto institucional restringido por techo histórico	<input type="text"/>
g) Falta de competencias y capacidades profesionales óptimas para su labor	<input type="text"/>
h) Mobiliario inadecuado deteriorado	<input type="text"/>
i) Insuficiencia de vehículos para el monitoreo y otras actividades	<input type="text"/>
j) No ser una unidad ejecutora	<input type="text"/>
k) Falta de coordinación y comunicación entre Áreas	<input type="text"/>
l) Mal clima laboral	<input type="text"/>
m) Equipos informáticos obsoletos	<input type="text"/>
n) Otro problema _____ <i>(Especifique)</i>	<input type="text"/>

188. ¿La DRE/GRE/UGE tiene IIEE EIB en su ámbito de jurisdicción?

Sí 1

No 2

→ Pase a P190

189. ¿Qué acciones está realizando para disminuir la brecha de docentes bilingües?

(Circule una o más alternativas)

Gestión para facilitar la Evaluación de Dominio de Lengua originaria.....1

Cursos para mejorar el dominio de la Lengua Originaria.....2

Cursos sobre Educación Intercultural Bilingüe3

Otro. _____ 4

(Especifique)

SECCIÓN XI. SOBRE TRANSPARENCIA, ÉTICA PÚBLICA Y ANTICORRUPCIÓN

Solo si es UGEL responda las siguientes preguntas:

190. ¿Existen programas y/o acciones (cursos, talleres, charlas, etc) que promuevan la ética y valores en las instituciones educativas de su jurisdicción?

Sí 1

No.....2

→ Pase a P191

190A. Desde el inicio del año lectivo a la fecha ¿cuántos de estos programas y/o acciones se han o vienen ejecutando?

190B. ¿A cuántas IIEE se han aplicado estos programas/acciones?

<p>191. Previo a una contratación de personal, ¿la DRE/GRE/UGEL realiza la consulta en el RNSSC (https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/accso), a fin de identificar al personal que se encuentra impedido de ser contratado en su IGED?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p> <p>RNSSC: Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles. IGED: Instancia de gestión educativa descentralizada</p>	<p>192. ¿Cuenta con una persona designada como registrador del Sistema de Monitoreo de Expedientes (SIMEX)?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p> <p style="text-align: center;">↓ Desde que fecha</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="padding: 2px;">Mes</th> <th style="padding: 2px;">Año</th> </tr> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Mes	Año										
Mes	Año												
<p>192. ¿Conoce usted las disposiciones de la Ley N° 29988?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><small>*Ley que establece medidas extraordinarias para el personal que presta servicios en IIEE públicas y privadas implicado en diversos delitos; crea el Registro de personas condenadas o procesadas por los delitos establecidos en la Ley N° 29988 y modifica los artículos 36 y 38 del Código Penal.</small></p> </div>	<p>193. ¿Cuenta con una Comisión Permanente/Especial de Procesos Administrativos Disciplinarios para Docentes debidamente implementada*?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><small>*Conforme con la Resolución Viceministerial N° 091-2021-MINEDU, que aprueba las Disposiciones que regulan la investigación y el proceso administrativo disciplinario para profesores, en el marco de la Ley N° 29944. Ley de Reforma Magisterial)</small></p> </div>												
<p>193. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con asesor jurídico o personal a cargo de la atención de los asuntos de la Ley N° 29988?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p>	<p>194. ¿Se ha cumplido con aprobar las Acciones de Integridad Institucional o un Plan de Integridad y Lucha contra la Corrupción a nivel institucional?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p>												
<p>191. ¿Cuenta con una Secretaría Técnica del Procedimiento Administrativo Disciplinario? (Conforme con la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil)</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p>	<p>195. ¿Se ha designado a un administrador de la plataforma de las declaraciones juradas de intereses conforme al D.U. N° 020-2019?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p>												
<p>196. ¿Cuenta con una Oficina de Integridad o en su defecto se ha designado a un Oficial de Integridad?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p>													
<p>197. ¿En su entidad se han establecido canales para la atención de denuncias por corrupción?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2 → Concluya</p>													
<p>198. ¿Qué canales de denuncias se han implementado? (Circule una o más alternativas)</p> <p>Presencial (mesa de partes)..... 1 Virtual (página web)..... 2 Libro de reclamaciones 3 Correo electrónico 4 WhatsApp 5 Línea telefónica 6 Otro 7</p> <p style="text-align: center;"><i>(Especifique)</i></p>													
<p>199. ¿Cuántas denuncias se recibieron y cuantas fueron atendidas?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #d9e1f2;">Denuncias</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">2022</th> <th style="background-color: #d9e1f2;">2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Denuncias recibidas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Denuncias atendidas sin resolución</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Denuncias atendidas con resolución</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Denuncias	2022	2023	1. Denuncias recibidas			2. Denuncias atendidas sin resolución			3. Denuncias atendidas con resolución		
Denuncias	2022	2023											
1. Denuncias recibidas													
2. Denuncias atendidas sin resolución													
3. Denuncias atendidas con resolución													

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director /Jefe de la DGA/AGA de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Gestión Administrativa de la DRE/GRE/UGEL.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DRE/GRE/UGEL

101. Apellidos y Nombres							
102. Sexo Hombre 1 Mujer 2	107. Domina una lengua originaria Sí 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No 2 → Pase a P110						
103. Documento de Identidad Nro. DNI <input type="text"/>	108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende? Sí 1 No 2						
104. Fecha de Nacimiento <table border="1"> <thead> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Día	Mes	Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú? Sí 1 No 2 No sabía que existía 3
Día	Mes	Año					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
105. Lugar de Nacimiento Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	110. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad? Sí 1 No 2 → Pase a P112						
106. Lengua materna Castellano 1 Quechua 2 Aimara 3 Lengua amazónica 4 (Especifique) Otra lengua andina 5 Lengua extranjera 6	111. Tipo de discapacidad Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva 5 Otro 6 (Especifique)						

<p>112. Teléfono Fijo Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p>113. Teléfono Móvil</p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
--	--

114. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)

Institucional @

Personal* @

*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL

115. Nivel educativo alcanzado
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta 1

Superior no Universitaria Completa 2

Superior Universitaria Incompleta 3

Superior Universitaria Completa 4

Maestría Incompleta 5

Maestría Completa 6

Doctorado Incompleto 7

Doctorado Completo 8

116. Máximo Grado o Título Obtenido

Bachiller 1

Titulado 2

Magister 3

Doctor 4

No aplica/ninguno 5

117. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?

Sí 1

No 2

118. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?

119. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?

Sí 1

No 2 → Pase a P120

119A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?

120. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?

Sí 1

No 2 → Pase a P122

121. ¿Cuál es el nombre de la especialización?

EBR	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
EBA	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
ETP	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
EIB	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Otra	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

122. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?

Sí 1

No 2 → Pase a P123

122A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?

123. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) 4

Ninguno 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

124. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?

Sí..... 1

No 2

→ **Pase a P126**

125. ¿Qué estudios está cursando?

(Circule una o más alternativas)

- Doctorado 1
- Maestría..... 2
- Otra carrera universitaria..... 3
- Carrera técnica..... 4
- Primera especialización..... 5
- Segunda especialización..... 6
- Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7
- Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8
- Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9
- Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 10

(Especifique)

126. En el 2022, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P128**

127. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?

(Circule una o más alternativas)

- Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento 1
- Que el curso emita un certificado..... 2
- Que me resulte útil en mi vida diaria 3
- Que me resulte cerca o accesible..... 4
- Que me permita continuar con mis estudios 5

Pase a P129

128. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?

(Circule una o más alternativas)

- No tengo tiempo 1
- No encuentro un horario adecuado..... 2
- No me interesa 3
- No encuentro lo que busco..... 4
- No tengo dinero para destinar para este tema 5

SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

129. ¿Cuál es su régimen laboral?

(Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944..... 1
- Nombrado Ley N° 24029 2
- Nombrado DL. N° 276 3
- Contratado D Leg. N° 276 4
- Contrato CAS D Leg. N° 1057..... 5
- Ley Servir N° 30057 6
- D.Leg. N° 1024..... 7

130. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?

(Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE... 1
- Por proceso de selección convocado por SERVIR 2
- Por proceso de selección convocado por otra instancia . 3
- Por concurso público convocado por el MINEDU..... 4
- Cargo de confianza..... 5
- Otro..... 6

(Especifique)

131. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGEBRE	1	2		
11. Director de AGEBATP	1	2		
12. Director de ASGESE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área _____ (Especifique) _____	1	2		

*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

132. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe de la DGA/AGA en una DRE/GRE/UGEL?

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de Director/Jefe de la DGA/AGA de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

****Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe de APP de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Planificación y Presupuesto de la DRE y UGEL de Lima Metropolitana.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE PLANIFICACIÓN Y PRESUPUESTO DE LA DRE/UGEL

101. Apellidos y Nombres																			
102. Sexo Hombre 1 Mujer 2	107. Domina una lengua originaria Sí 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No 2 → Pase a P110																		
103. Documento de Identidad Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende? Si 1 No 2								
104. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="4">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año														109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú? Si 1 No 2 No sabía que existía 3
Día		Mes		Año															
105. Lugar de Nacimiento Departamento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Provincia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Distrito <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>				110. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad? Sí 1 No 2 → Pase a P112															
106. Lengua materna Castellano 1 Quechua 2 Aimara 3 Lengua amazónica 4 (Especifique) Otra lengua andina 5 Lengua extranjera 6	111. Tipo de discapacidad Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva 5 Otro 6 (Especifique)																		

<p>112. Teléfono Fijo Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input type="text"/></p> <p>Anexo* <input type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p>113. Teléfono Móvil</p> <p>Institucional* <input type="text"/></p> <p>Personal** <input type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
--	--

114. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)

Institucional

Personal*

*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL

115. Nivel educativo alcanzado
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta 1

Superior no Universitaria Completa 2

Superior Universitaria Incompleta 3

Superior Universitaria Completa 4

Maestría Incompleta 5

Maestría Completa 6

Doctorado Incompleto 7

Doctorado Completo 8

116. Máximo Grado o Título Obtenido

Bachiller 1

Titulado 2

Magister 3

Doctor 4

No aplica/ninguno 5

117. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?

Sí 1

No 2

118. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?

119. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?

Sí 1

No 2 → **Pase a P120**

119A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?

120. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?

Sí 1

No 2 → **Pase a P122**

121. ¿Cuál es el nombre de la especialización?

EBR

EBA

ETP

EIB

Otra

*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

122. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?

Sí 1

No 2 → **Pase a P123**

122A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?

123. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) 4

Ninguno 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.
2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

124. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?

Sí..... 1

No 2

→ **Pase a P126**

125. ¿Qué estudios está cursando?

(Circule una o más alternativas)

Doctorado 1

Maestría..... 2

Otra carrera universitaria..... 3

Carrera técnica..... 4

Primera especialización..... 5

Segunda especialización..... 6

Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8

Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9

Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 10

(Especifique)

126. En el 2022, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P128**

127. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?

(Circule una o más alternativas)

Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento 1

Que el curso emita un certificado..... 2

Que me resulte útil en mi vida diaria 3

Que me resulte cerca o accesible..... 4

Que me permita continuar con mis estudios 5

→ **Pase a P129**

128. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?

(Circule una o más alternativas)

No tengo tiempo 1

No encuentro un horario adecuado..... 2

No me interesa 3

No encuentro lo que busco..... 4

No tengo dinero para destinar para este tema 5

SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

129. ¿Cuál es su régimen laboral?

(Circule solo una alternativa)

Nombrado Ley RM N° 29944..... 1

Nombrado Ley N° 24029..... 2

Nombrado DL. N° 276 3

Contratado D Leg. N° 276 4

Contrato CAS D Leg. N° 1057..... 5

Ley Servir N° 30057 6

D.Leg. N° 1024..... 7

130. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?

(Circule solo una alternativa)

Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE... 1

Por proceso de selección convocado por SERVIR 2

Por proceso de selección convocado por otra instancia . 3

Por concurso público convocado por el MINEDU..... 4

Cargo de confianza..... 5

Otro..... 6

(Especifique)

131. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGEBRE	1	2		
11. Director de AGEBATP	1	2		
12. Director de ASGESE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área _____ (Especifique) _____	1	2		

*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

132. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe del APP en una DRE/GRE/UGEL?

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de Director/Jefe de la DGP/AGP de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

****Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe de AGEBRE de la DRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Gestión de Educación Básica Regular y Especial (AGEBRE) de la DRE y UGEL de Lima Metropolitana.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE AGEBRE DE LA DRE/UGEL

101. Apellidos y Nombres									
102. Sexo Hombre 1 Mujer 2	107. Domina una lengua originaria Sí 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No 2 → Pase a P110								
103. Documento de Identidad Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende? Sí 1 No 2
104. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th>Día</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día	Mes	Año				109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú? Sí 1 No 2 No sabía que existía 3		
Día	Mes	Año							
105. Lugar de Nacimiento Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	110. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad? Sí 1 No 2 → Pase a P112								
106. Lengua materna Castellano 1 Quechua 2 Aimara 3 Lengua amazónica 4 <i>(Especifique)</i> Otra lengua andina 5 Lengua extranjera 6	111. Tipo de discapacidad Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva 5 Otro 6 <i>(Especifique)</i>								

<p>112. Teléfono Fijo Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p>113. Teléfono Móvil</p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
--	--

114. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)

Institucional @

Personal* @

*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL

115. Nivel educativo alcanzado
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta 1

Superior no Universitaria Completa 2

Superior Universitaria Incompleta 3

Superior Universitaria Completa 4

Maestría Incompleta 5

Maestría Completa 6

Doctorado Incompleto 7

Doctorado Completo 8

116. Máximo Grado o Título Obtenido

Bachiller 1

Titulado 2

Magister 3

Doctor 4

No aplica/ninguno 5

117. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?

Sí 1

No 2

118. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?

119. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?

Sí 1

No 2 → Pase a P120

119A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?

120. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?

Sí 1

No 2 → Pase a P122

121. ¿Cuál es el nombre de la especialización?

EBR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EBA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ETP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EIB	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Otra	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

122. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?

Sí 1

No 2 → Pase a P123

122A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?

123. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) 4

Ninguno 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

124. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?

Sí..... 1

No 2

→ **Pase a P126**

125. ¿Qué estudios está cursando?

(Circule una o más alternativas)

- Doctorado 1
- Maestría..... 2
- Otra carrera universitaria..... 3
- Carrera técnica..... 4
- Primera especialización..... 5
- Segunda especialización..... 6
- Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7
- Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8
- Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9
- Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 10

(Especifique)

126. En el 2022, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P128**

127. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?

(Circule una o más alternativas)

- Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento 1
- Que el curso emita un certificado..... 2
- Que me resulte útil en mi vida diaria 3
- Que me resulte cerca o accesible..... 4
- Que me permita continuar con mis estudios 5

Pase a P129

128. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?

(Circule una o más alternativas)

- No tengo tiempo 1
- No encuentro un horario adecuado..... 2
- No me interesa 3
- No encuentro lo que busco..... 4
- No tengo dinero para destinar para este tema 5

SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

129. ¿Cuál es su régimen laboral?

(Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944..... 1
- Nombrado Ley N° 24029 2
- Nombrado DL. N° 276 3
- Contratado D Leg. N° 276 4
- Contrato CAS D Leg. N° 1057..... 5
- Ley Servir N° 30057 6
- D.Leg. N° 1024..... 7

130. ¿De qué manera fue elegido como en el cargo?

(Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE... 1
- Por proceso de selección convocado por SERVIR 2
- Por proceso de selección convocado por otra instancia . 3
- Por concurso público convocado por el MINEDU..... 4
- Cargo de confianza..... 5
- Otro..... 6

(Especifique)

131. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGEBRE	1	2		
11. Director de AGEBATP	1	2		
12. Director de ASGESE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área _____ (Especifique) _____	1	2		

*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

132. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe de AGEBRE en una DRE/UGEL?

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de Director/Jefe de AGEBRE de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

****Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/UGEL donde viene laborando.

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe de AGEBATP de la DRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Gestión de Educación Básica Alternativa y Técnico Productiva (AGEBATP) de la DRE y UGEL de Lima Metropolitana.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE AGEBATP DE LA DRE/UGEL

101. Apellidos y Nombres															
102. Sexo Hombre 1 Mujer 2	107. Domina una lengua originaria Sí 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No 2 → Pase a P110														
103. Documento de Identidad Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende? Sí 1 No 2						
104. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="2">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año										109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú? Sí 1 No 2 No sabía que existía 3
Día		Mes		Año											
105. Lugar de Nacimiento Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	110. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad? Sí 1 No 2 → Pase a P112														
106. Lengua materna Castellano 1 Quechua 2 Aimara 3 Lengua amazónica 4 (Especifique) Otra lengua andina 5 Lengua extranjera 6	111. Tipo de discapacidad Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva 5 Otro 6 (Especifique)														

<p>112. Teléfono Fijo Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p>113. Teléfono Móvil</p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
--	--

114. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)

Institucional @

Personal* @

*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL

115. Nivel educativo alcanzado
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta 1

Superior no Universitaria Completa 2

Superior Universitaria Incompleta 3

Superior Universitaria Completa 4

Maestría Incompleta 5

Maestría Completa 6

Doctorado Incompleto 7

Doctorado Completo 8

116. Máximo Grado o Título Obtenido

Bachiller 1

Titulado 2

Magister 3

Doctor 4

No aplica/ninguno 5

117. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?

Sí 1

No 2

118. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?

119. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?

Sí 1

No 2 → Pase a P120

119A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?

120. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?

Sí 1

No 2 → Pase a P122

121. ¿Cuál es el nombre de la especialización?

EBR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EBA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ETP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EIB	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Otra	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

122. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?

Sí 1

No 2 → Pase a P123

122A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?

123. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) 4

Ninguno 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

124. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?

Sí..... 1

No 2

→ **Pase a P126**

125. ¿Qué estudios está cursando?

(Circule una o más alternativas)

Doctorado 1

Maestría..... 2

Otra carrera universitaria..... 3

Carrera técnica..... 4

Primera especialización..... 5

Segunda especialización..... 6

Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8

Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9

Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 10

(Especifique)

126. En el 2022, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P128**

127. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?

(Circule una o más alternativas)

Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento 1

Que el curso emita un certificado..... 2

Que me resulte útil en mi vida diaria 3

Que me resulte cerca o accesible..... 4

Que me permita continuar con mis estudios 5

→ **Pase a P129**

128. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?

(Circule una o más alternativas)

No tengo tiempo 1

No encuentro un horario adecuado..... 2

No me interesa 3

No encuentro lo que busco..... 4

No tengo dinero para destinar para este tema 5

SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

129. ¿Cuál es su régimen laboral?

(Circule solo una alternativa)

Nombrado Ley RM N° 29944..... 1

Nombrado Ley N° 24029..... 2

Nombrado DL. N° 276 3

Contratado D Leg. N° 276 4

Contrato CAS D Leg. N° 1057..... 5

Ley Servir N° 30057 6

D.Leg. N° 1024..... 7

130. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?

(Circule solo una alternativa)

Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE... 1

Por proceso de selección convocado por SERVIR 2

Por proceso de selección convocado por otra instancia . 3

Por concurso público convocado por el MINEDU..... 4

Cargo de confianza..... 5

Otro..... 6

(Especifique)

131. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGEBRE	1	2		
11. Director de AGEBATP	1	2		
12. Director de ASGESE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área _____ (Especifique)	1	2		

*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

132. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe de AGEBATP en una DRE/UGEL?

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de Director/Jefe de AGEBATP de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

****Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/UGEL donde viene laborando.

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe de ASGESE de la DRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe del Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo (ASGESE) de la DRE y UGEL de Lima Metropolitana.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE ASGESE DE LA DRE/UGEL

101. Apellidos y Nombres															
102. Sexo Hombre 1 Mujer 2	107. Domina una lengua originaria Sí 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No 2 → Pase a P110														
103. Documento de Identidad Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende? Sí 1 No 2						
104. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="2">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año										109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú? Sí 1 No 2 No sabía que existía 3
Día		Mes		Año											
105. Lugar de Nacimiento Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	110. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad? Sí 1 No 2 → Pase a P112														
106. Lengua materna Castellano 1 Quechua 2 Aimara 3 Lengua amazónica 4 <i>(Especifique)</i> Otra lengua andina 5 Lengua extranjera 6	111. Tipo de discapacidad Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva 5 Otro 6 <i>(Especifique)</i>														

<p>112. Teléfono Fijo Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p>113. Teléfono Móvil</p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
--	--

114. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)

Institucional

Personal*

*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL

115. Nivel educativo alcanzado
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta 1

Superior no Universitaria Completa 2

Superior Universitaria Incompleta 3

Superior Universitaria Completa 4

Maestría Incompleta 5

Maestría Completa 6

Doctorado Incompleto 7

Doctorado Completo 8

116. Máximo Grado o Título Obtenido

Bachiller 1

Titulado 2

Magister 3

Doctor 4

No aplica/ninguno 5

117. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?

Sí 1

No 2

118. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?

119. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?

Sí 1

No 2 → Pase a P120

119A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?

120. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?

Sí 1

No 2 → Pase a P122

121. ¿Cuál es el nombre de la especialización?

EBR	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
EBA	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
ETP	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
EIB	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Otra	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

122. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?

Sí 1

No 2 → Pase a P123

122A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?

123. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) 4

Ninguno 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

124. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?

Sí..... 1

No 2

→ **Pase a P126**

125. ¿Qué estudios está cursando?

(Circule una o más alternativas)

- Doctorado 1
- Maestría..... 2
- Otra carrera universitaria..... 3
- Carrera técnica..... 4
- Primera especialización..... 5
- Segunda especialización..... 6
- Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7
- Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8
- Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9
- Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 10

(Especifique)

126. En el 2022, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P128**

127. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?

(Circule una o más alternativas)

- Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento 1
- Que el curso emita un certificado..... 2
- Que me resulte útil en mi vida diaria 3
- Que me resulte cerca o accesible..... 4
- Que me permita continuar con mis estudios 5

Pase a P129

128. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?

(Circule una o más alternativas)

- No tengo tiempo 1
- No encuentro un horario adecuado..... 2
- No me interesa 3
- No encuentro lo que busco..... 4
- No tengo dinero para destinar para este tema 5

SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

129. ¿Cuál es su régimen laboral?

(Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944..... 1
- Nombrado Ley N° 24029 2
- Nombrado DL. N° 276 3
- Contratado D Leg. N° 276 4
- Contrato CAS D Leg. N° 1057..... 5
- Ley Servir N° 30057 6
- D.Leg. N° 1024..... 7

130. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?

(Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE... 1
- Por proceso de selección convocado por SERVIR 2
- Por proceso de selección convocado por otra instancia . 3
- Por concurso público convocado por el MINEDU..... 4
- Cargo de confianza..... 5
- Otro..... 6

(Especifique)

131. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGE BRE	1	2		
11. Director de AGE BATP	1	2		
12. Director de AGE SE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área _____ _____ (Especifique)	1	2		

*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

132. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe de ASGESE en una DRE/UGEL?

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de Director/Jefe de ASGESE de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

****Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/UGEL donde viene laborando.