

9. ENTIDAD GESTORA / PROMOTORA.

- 1 - Sector Educación
- 2 - Otro Sector Público o FF.AA.
- 3 - Municipalidad
- 4 - Cooperativa
- 5 - Asoc. Católica NO Parroquial
- 6 - Asoc. Católica Parroquial
- 7 - Congregación / Asoc. Evangélica
- 8 - Otra Congregación / Asoc. Religiosa
- 9 - Comunal
- 10 - Particular
- 11 - Fiscalizado (Empresas)
- 12 - Inst. Benéfica/Asociación Civil

10. FINANCIAMIENTO. Puede marcar más de una opción.

- 1 Sector Educación
- 2 Otro Sector Público o FF.AA.
- 3 Municipalidad
- 4 Cobro: pension de enseñanza
- 5 Donaciones o aportes instituc.
- 6 Aportes individuales o comunit.

12 RESOLUCIÓN DE CREACIÓN : Nro. :

11. TIPO DE PROGRAMA.

Atención No Escolarizada de Educación Inicial

- Programa infantil comunitario
 - Ludoteca
- Programas de educación integral dirigidos a niños menores de 3 años
 - Sala de Educación Temprana (SET)
 - Programa Integral de Educación Temprana (PIET), Wawa Pukllana
 - Ludoteca itinerante
- Programas de educación inicial dirigidos a niños entre 3 y 5 años de edad
 - PRONOEI

Prácticas de Crianza

- Programas dirigidos a las familias de niños menores de 3 años
 - Programa Integral de Educación Temprana con Base en la Familia (PIETBAF) o Aprendiendo en el hogar
 - Familias que Aprenden
- Programas dirigidos a las comunidades en donde viven los niños
 - Programa de atención a Grupos de Madres y Padres (PAIGRUMA)
 - Escuela del Aire

Fecha: - -

100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO

101. ¿CUÁNDO EMPEZARON LAS CLASES EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Anote la respuesta en los casilleros → -

104. ¿CUÁL ES LA DURACIÓN DE LAS VACACIONES ESCOLARES EN SEMANAS CALENDARIO?. No incluir vacaciones de los meses de enero y febrero.

Anote la respuesta en los casilleros → Semanas calendario

102. ¿CUÁNDO TERMINARÁN LAS CLASES EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Anote la respuesta en los casilleros → -

105. ¿CUÁL ES LA DURACIÓN EN MINUTOS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?

1. Desayuno escolar : 4. Almuerzo escolar :

2. Refrigerio : 5. Hora pedagógica :

3. Recreo :

103. ¿A QUÉ HORA INICIAN Y TERMINAN LAS CLASES CADA DÍA?

(En caso de más de un turno, referirse al primer turno del día)

Hora de inicio :

Hora de término :

106. ¿QUÉ OTROS SERVICIOS SE OFRECEN EN EL PROGRAMA EDUCATIVO O EN COORDINACIÓN CON ÉL?

(Puede marcar con un aspa (X) más de un casillero)

- 1 - Apoyo alimentario.
- 2 - Control de crecimiento y desarrollo.
- 3 - Vacunación.
- 4 - NINGUNO.

200. CARACTERÍSTICAS DE LA ENSEÑANZA EN CONTEXTOS BILINGÜES

201. EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO, ¿SE CUENTA ENTRE LOS PARTICIPANTES A NIÑOS QUE HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA (CON CUALQUIER NIVEL DE DOMINIO)?

- Sí (especificar lengua)
- (Pase a la pregunta 203.)
- No (Pase a la pregunta 202.)

202. EN LA ZONA DONDE SE ENCUENTRA ESTE PROGRAMA EDUCATIVO, ¿HABLAN LOS PADRES DE FAMILIA, OTROS ADULTOS Y/O ANCIANOS DE LA COMUNIDAD UNA LENGUA ORIGINARIA?

- Sí (especificar lengua)
- No (Pase a la pregunta 205.)

Nota: Si la respuesta es afirmativa y los niños de la comunidad hablan más de una lengua originaria, especifique la lengua de la mayoría.

203. ¿CUÁNTAS PROMOTORAS EDUCATIVAS DE ESTE PROGRAMA EDUCATIVO HAN RECIBIDO CAPACITACIÓN EN EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE?

1 - Ninguno. 2 - Todos. 3 - Algunos (especificar N°):

205. ¿ES POLÍTICA DE ESTE PROGRAMA EDUCATIVO, OFRECER ENSEÑANZA EN LENGUA EXTRANJERA?

Sí (especifique lengua extranjera) No (Pase a Secc. 300.)

Nota: Si la I.E. sólo ofrece cursos de lengua extranjera, marque "No".

204. EN ESTE P.E. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ÁREAS CURRICULARES SE DESARROLLAN EN LENGUA ORIGINARIA?

Responda para cada edad marcando con un aspa (X).

Área curricular	Edad atendida en años					
	0	1	2	3	4	5 y más
1 - Matemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Personal Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Ciencia y Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

206. EN ESTE P.E. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ÁREAS CURRICULARES SE DESARROLLAN EN LENGUA EXTRANJERA?

Responda para cada edad marcando con un aspa (X).

Área curricular	Edad atendida en años					
	0	1	2	3	4	5 y más
1 - Matemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Personal Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Ciencia y Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

300. PARTICIPANTES

301. TOTAL DE PARTICIPANTES POR EDADES SIMPLES (CUMPLIDAS AL 30 DE JUNIO DE 2012) Y SEXO.

TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 30 DE JUNIO DE 2012																	
	0		1		2		3		4		5		6		7 y más			
	nacidos del 01/07/11 al 30/06/12		nacidos del 01/07/10 al 30/06/11		nacidos del 01/07/09 al 30/06/10		nacidos del 01/07/08 al 30/06/09		nacidos del 01/07/07 al 30/06/08		nacidos del 01/07/06 al 30/06/07		nacidos del 01/07/05 al 30/06/06		nacidos antes del 01/07/05			
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	

Nota.- Incluya a los alumnos con algún tipo de discapacidad o deficiencia.

302. TOTAL DE PARTICIPANTES POR EDAD SEGÚN DISCAPACIDAD O DEFICIENCIA.

Anote el número de participantes que NO presentan discapacidad en la última fila de este cuadro.

CONCEPTO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS					
		menos de 3	3	4	5	6	7 y más
TOTAL							
Discapacidad intelectual o mental. ^{1/}							
Problema de aprendizaje. ^{2/}							
Discapacidad auditiva. ^{3/}							
Discapacidad de lenguaje. ^{4/}							
Discapacidad visual. ^{5/}							
Sordoceguera. ^{6/}							
Discapacidad motora. ^{7/}							
Autismo. ^{8/}							
Enfermedad crónica. ^{9/}							
Otra discapacidad.							
Discapacidad múltiple. ^{10/}							
NINGUNA Discapacidad.							

1/ Se caracteriza por un funcionamiento intelectual muy inferior al promedio que afecta el desarrollo motor, perceptivo, lingüístico, afectivo y social. Patología asociada: síndrome de Down, entre otras. 2/ Dificultad para entender o usar el lenguaje, hablado o escrito. Incluye lesión cerebral, dislexia y afasia del desarrollo. No incluye problemas de aprendizaje que se derivan de discapacidad visual, auditiva o motora, retardo mental, o desventaja cultural o económica. 3/ Impedimento en la audición permanente o fluctuante que afecta adversamente el desempeño educativo. Incluye sordera y hipoacusia disminución moderada o leve de la audición. 4/ Impedimento en la articulación del lenguaje o en la voz que afecta adversamente el desempeño educativo del alumno. 5/ Impedimento en la visión que afecta el desempeño educativo. No incluye los que pueden corregirse mediante el uso de anteojos o lentes de contacto. 6/ Deficiencia auditiva y visual simultánea, que afecta la comunicación, la movilización y el acceso a la información. 7/ Dificultad para realizar actividades convencionales que implican el movimiento de alguna o varias partes del cuerpo. Patologías asociadas mal de Parkinson, distonía muscular; parálisis total o parcial, esclerosis múltiple, poliometitis, lesiones medulares, espina bífida; ausencia de miembros. 8/ Los síntomas del autismo son: interacción social limitada y problemas en la comunicación verbal y no verbal. 9/ Limitación en la cantidad o tipo de actividades que pueden realizarse debido a la presencia de una o más enfermedades crónicas que han durado o se espera que duren seis meses o más; como asma o alergias severas, enfermedad del corazón o riñón, cáncer, epilepsia, distrofia muscular, etc. 10/ Asociación de dos o más discapacidades, con posibilidades amplias de combinaciones. Ejemplo: personas que tienen discapacidad mental y física (Excluye Sordoceguera).

Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 301.

303. TOTAL DE PARTICIPANTES POR EDAD, SEGÚN LENGUA MATERNA (LENGUA EN LA QUE SE APRENDIÓ A HABLAR).

Sólo para niños de 3 años de edad o más.

Cod.	LENGUA (autodenominación)	TOTAL	EDAD				
			3	4	5	6	7y más
TOTAL							
01	Castellano						
PUEBLOS ANDINOS							
02	Quechua						
03	Aymara						
04	Jaqaru						
PUEBLOS AMAZÓNICOS							
05	Achuar - Shiwiar (Achual)						
06	Aguaruna (Aguajun)						
07	Amahuaca						
08	Amarakaeri						
09	Arabela						
10	Arazaeri						
11	Asháninka						
12	Ashéninka						
13	Bora						
14	Candoshi - Shapra						
15	Capanahua						
16	Caquinte						
17	Cashibo - Cacataibo						
18	Cashinahua						
19	Chamicuro						
20	Chayahuita						
21	Cocama - Cocamilla						
22	Culina						
23	Ese Eja						
24	Huachipaeri						
25	Huambisa						
26	Huitoto Muiname						
27	Huitoto Meneca						
28	Huitoto Murui						

Cod.	LENGUA (autodenominación)	TOTAL	EDAD				
			3	4	5	6	7y más
29	Iquito						
30	Jebero						
31	Jibaro						
32	Kisamberi						
33	Mainahua						
34	Mastanahua						
35	Matsés (Mayoruna)						
36	Machiguenga						
37	Nomatsiguenga						
38	Ocaina						
39	Orejón						
40	Pukirien						
41	Quechua del Napo (Kichwaruna)						
42	Quechua Lamista (Llacuash)						
43	Quichua						
44	Sapiteri						
45	Secoya						
46	Sharanahua						
47	Shipibo - Conibo						
48	Ticuna						
49	Toyoeri						
50	Urarina						
51	Yagua						
52	Yaminahua						
53	Yanesha (Amuesha)						
54	Yine (Piro)						
	Otra (especificar)						
	Otra (especificar)						
LENGUAEXTRANJERA							
	(especificar)						
	(especificar)						

Nota.- Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 301.

304. SECCIONES POR EDAD, SEGÚN TURNO.

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

Nota.- Si el programa educativo funciona mañana y tarde, en horario discontinuo (con los mismos participantes), el número de secciones debe registrarse en una sola fila, evitando duplicar los datos.

400. PROMOTORAS(ES) EDUCATIVAS(OS) COMUNITARIAS(OS)

Utilice las tablas de código disponibles en la parte inferior de esta tabla.

N°	401. Tipo de Personal	402. Apellidos	403. Nombres	404. N° de DNI	405. Edad	406. Sexo	407. Lengua materna	408. 2da. Lengua que domina	409. Fuente de financiamiento	410. Nivel educativo alcanzado	411. Especialidad cursada	412. Años de experiencia en el cargo	413. Número semanal de horas de clase	414. Sección / edad atendida						415. N° horas de capacitación recibidas en el 2011
														0	1	2	3	4	5	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

TABLAS DE CÓDIGOS

Cód.	401. Tipo de personal
01	Promotor(a) educativo comunitario
02	Otro

Cód.	406. Sexo
H	Hombre
M	Mujer

Cód.	407. Lengua materna y 408. 2da. lengua que domina
Utilice los códigos asignados en la tabla 303 de la página 4 de ésta cédula.	

Cód.	402.; 403.; 404. y 405
Complete los datos personales de acuerdo a la realidad, según corresponda.	

Cód.	410. Máximo Nivel educativo alcanzado
Estudios pedagógicos	
01	Concluidos con título
02	Concluidos sin título
03	No concluidos
Estudios superiores no pedagógicos	
04	Concluidos con título
05	Concluidos sin título
06	No concluidos
Educación secundaria	
07	Concluidos
08	No concluidos
Educación primaria	
09	Concluidos
10	No concluidos
11	Sin Nivel

Cód.	409. Fuente de financiamiento
Descripción	
01	Tesoro público - Educación
02	Tesoro público - Fuerzas armadas, Salud u otro
03	Municipalidad
04	Padres de familia u otra fuente privada

Cód.	411. Especialidad cursada
Especialidad Pedagógica	
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	Educación Secundaria
04	Otra Pedagógica
Especialidad No Pedagógica	
05	Psicología
06	Enfermería
07	Trabajador social
08	Otra No Pedagógica

Cód.	412. Años de experiencia en el cargo
Anote el tiempo expresado en años calendario cumplidos.	

Cód.	413. Número semanal de horas de clase
Contabilice únicamente el número semanal de horas de clase dictadas en este programa educativo.	

Cód.	414. Sección / edad atendida
Marque con una "X" los casilleros, según corresponda.	

Cód.	415. N° horas de capacitación recibidas en el año 2011.
Anote el número de horas de capacitación para el desarrollo de sus actividades, recibidas durante todo el año 2011.	

500. CUADERNOS DE TRABAJO (SÓLO PARA PROGRAMAS EDUCATIVOS PÚBLICOS)

501. ESTE AÑO, ¿RECIBIÓ CUADERNOS DE TRABAJO ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 504.

502. ¿EN QUE FECHA RECIBIÓ LOS CUADERNOS DE TRABAJO ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Día Mes Año
 - - 2012

Nota.- La pregunta está referida a la recepción de cuadernos de trabajo "Aprendemos Jugando" para 4 y 5 años.

503. NÚMERO DE EJEMPLARES RECIBIDOS ESTE AÑO POR EDAD ATENDIDA, SEGÚN ÁREA CURRICULAR.

ÁREA CURRICULAR	CUADERNOS DE TRABAJO		
	TOTAL	EDAD	
		4	5 y más
TOTAL			
Comunicación			
Matemática			
Personal Social			
Ciencia y ambiente			

505. ¿EN QUE FECHA RECIBIÓ LOS CUADERNOS DE TRABAJO EN LENGUA ORIGINARIA ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Día Mes Año

□ □ - □ □ - 201□

506. NÚMERO DE EJEMPLARES EN LENGUA ORIGINARIA RECIBIDOS ESTE AÑO POR EDAD, SEGÚN ÁREA CURRICULAR.

ÁREA CURRICULAR	CUADERNOS DE TRABAJO		
	TOTAL	EDAD	
		4	5 y más
TOTAL			
Comunicación			
Matemática			
Personal Social			
Ciencia y ambiente			

504. ESTE AÑO, ¿RECIBIÓ CUADERNOS DE TRABAJO EN LENGUA ORIGINARIA ^{1/} ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la Sección 600.

1/ Quechua, Asháninka, Aguaruna (Awajún), Ese ejja, Amarakaeri-Harakmbut, Machiguenga, Shipibo-Conibo, Yine, Candoshi-Shapra, Cashibo-Cacataibo.

600. DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL (Sólo para Ludoteca, SET, PIET o Wawa Pukllana y PRONOEI)

601. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUNCIONA EL PROGRAMA EN ESTE LOCAL?.

Años : □ □ Meses : □ □

Ejemplos :

	CORRECTO		INCORRECTO	
	Años	Meses	Años	Meses
Si funciona hace un año y medio	1	6	1.5	18
Si funciona hace medio año	-	6	0.5	6

602. TIPO DE LOCAL EN EL QUE FUNCIONA EL PROGRAMA. Marque con un aspa (x) el casillero correspondiente.

- Local construido para uso del PROGRAMA
- Vivienda de la Promotora educativa comunitaria
- Otra vivienda particular, prestada al PROGRAMA
- Local municipal o comunal
- Local de la Parroquia o iglesia
- No tiene local fijo
- Otros. Especificar: _____

603. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES DE LAS AULAS : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Estera, cartón o plástico.
- 2 - Eternit o fibra de concreto.
- 3 - Madera.
- 4 - Piedra con barro, cal o cemento.
- 5 - Quincha.
- 6 - Adobe o tapial.
- 7 - Ladrillo o concreto.
- 8 - Otro.

607. EL AGUA QUE SE UTILIZA EN EL LOCAL PROVIENE DE : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Red pública dentro del local (agua potable)
- 2 - Pílon de uso público (agua potable)
- 3 - Camión-cisterna u otro similar
- 4 - Pozo
- 5 - Río, acequia, manantial o similar
- 6 - Otro (especificar):

Pase a la pregunta 609.

604. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DE LAS AULAS : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Paja, hoja de palmera, etc.
- 2 - Estera, cartón o plástico.
- 3 - Lata o latón.
- 4 - Caña con barro.
- 5 - Calamina.
- 6 - Fibra de cemento.
- 7 - Teja.
- 8 - Madera.
- 9 - Concreto armado.
- 10 - Otro.

608. ¿TIENE EL LOCAL SERVICIO DE AGUA DE LUNES A VIERNES DURANTE TODO EL HORARIO DE CLASES? :

- Sí No

609. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE EL LOCAL ESTÁ CONECTADO A : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Red pública de desagüe dentro del local.
- 2 - Pozo séptico (recibe tratamiento con cal, ceniza u otros desintegrantes de residuos).
- 3 - Pozo ciego o negro (no recibe tratamiento alguno para desintegrar residuos).
- 4 - Río, acequia o canal.
- 5 - NO TIENE.

605. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DE LAS AULAS : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Tierra.
- 2 - Madera (entablado).
- 3 - Cemento.
- 4 - Loseta, cerámico o similar.
- 5 - Vinílico, pisopak o similar.
- 6 - Parquet o madera pulida.
- 7 - Otro.

610. NÚMERO Y ESTADO DE MESAS Y SILLAS EN USO.

Total mesas y sillas en uso :

Mesas y sillas en buen estado :

Mesas y sillas que sólo requieren pintura :

Mesas y sillas que requieren arreglo :

606. EL ALUMBRADO ELÉCTRICO QUE TIENE EL LOCAL PROVIENE DE : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Red pública (de una empresa distribuidora de energía eléctrica)
- 2 - Generador o motor del Municipio
- 3 - Generador o motor del local escolar
- 4 - NO TIENE

611. NÚMERO DE ALUMNOS SIN MESA O SILLA.

Anote la respuesta en el casillero →

612. ¿CÓMO SE LLEGA HABITUALMENTE DESDE EL LOCAL A:

(Marque con un aspa (X) la alternativa que mejor aproxima su respuesta. Si se utiliza más de un tipo de transporte, marque más de una alternativa).

613. ¿CUÁNTO DEMORA?

(Si marcó diferentes tipos de transporte, considere el tiempo TOTAL).

Lugar de referencia	A pie	En acémila, etc.	Ómnibus, mototaxi, etc.	Canoa, balsa, etc.	Lancha, etc.	Avioneta, hidroavión, etc.	Días	Horas	Minutos
1. La UGEL a la que pertenece la institución educativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. La Municipalidad del distrito en que se encuentra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. El CE inicial escolarizado público más cercano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nota: No utilizar decimales en el reporte del tiempo que demora en llegar.

Ejemplos :

	CORRECTO			INCORRECTO		
	Días	Horas	Minutos	Días	Horas	Minutos
Si demora un día y medio	1	12	-	1.5	36	2160
Si demora media hora	-	-	30	-	0.5	30

700. DATOS DEL(A) PROFESOR(A) COORDINADOR(A)

PROFESOR(A) COORDINADOR(A) RESPONSABLE DE LOS PROGRAMAS.

(Si tiene más de un programa a su cargo, llenar esta sección una sola vez.)

Nombres y apellidos :

Sexo : Hombre Mujer

Nº de D.N.I. :

Edad (en años cumplidos) :

Condición laboral : Nombrado Contratado

Nivel magisterial en la Ley del profesorado

- Nivel I
- Nivel II
- Nivel III
- Nivel IV
- Nivel V

Nivel magisterial en la CPM

- Categoría A
- Categoría B
- Categoría C
- Categoría D
- Categoría E

Situación en el cargo : Titular Encargado

Tiempo de servicio :

Tiempo de servicio en el cargo actual :

Título pedagógico según especialidad : (Marque con un aspa "X" la opción que corresponda)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educación Inicial | <input type="checkbox"/> E.S. Comunicación | <input type="checkbox"/> E.S. CC.HH. Sociales | <input type="checkbox"/> E.T. Mecánica Automotriz |
| <input type="checkbox"/> Educación Primaria | <input type="checkbox"/> E.S. Matemática y Física | <input type="checkbox"/> E.S. Idioma Inglés | <input type="checkbox"/> E.T. Electricidad |
| <input type="checkbox"/> E.P. Intercultural Bilingüe | <input type="checkbox"/> E.S. Matemática | <input type="checkbox"/> E.S. Educación Religiosa | <input type="checkbox"/> E.T. Electrónica |
| <input type="checkbox"/> Educación Especial | <input type="checkbox"/> E.S. CC.SS. y Filosofía | <input type="checkbox"/> E.S. Educación Familiar | <input type="checkbox"/> E.T. Agropecuaria |
| <input type="checkbox"/> Educación Física | <input type="checkbox"/> E.S. Ciencias Naturales | <input checked="" type="checkbox"/> E.T. Comput. e Informática | <input type="checkbox"/> E.T. Ind. del Vestido |
| <input type="checkbox"/> Educación Artística | <input type="checkbox"/> E.S. Biología y Química | <input type="checkbox"/> E.T. Carpintería/Ebanista | <input type="checkbox"/> E.T. Ind. Alimentaria |
| <input type="checkbox"/> E.S. Lengua y Literatura | <input type="checkbox"/> E.S. Historia y Geografía | <input type="checkbox"/> E.T. Mecánica de Producción | <input type="checkbox"/> Otros |

Nº horas semanales de apoyo pedagógico a los programas:

Nº de programas visitados por semana :

Nº horas de capacitación recibidas en el año 2011 :

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

DATOS COMPLEMENTARIOS SOBRE LA RECEPCIÓN Y EL LLENADO DE LA CÉDULA CENSAL

DATOS DEL PROFESOR(A) COORDINADOR(A) Y SITUACIÓN EN EL CARGO.

Apellidos : _____ Nombres : _____ Condición : Titular Encargado

D.N.I. : _____ Correo electrónico : _____

¿CUÁNDO RECIBIÓ LA CÉDULA CENSAL?

¿CUÁNDO CULMINÓ EL LLENADO DE LA CÉDULA CENSAL?

Anote la respuesta en los casilleros → Día - Mes

Anote la respuesta en los casilleros → Día - Mes

FIRMA Y SELLO DEL(A) PROFESOR(A)
COORDINADOR(A)

FIRMA DEL(A) PROMOTOR(A)
EDUCATIVO(A) COMUNITARIO(A)