

“El Censo Educativo contribuye a mejorar el conocimiento de nuestra realidad educativa”

**! IMPORTANTE**

Señor(a) Director(a):

**✓ Remita los datos por Internet:**

Siga los pasos en la “Guía Rápida para el Reporte de Datos por Internet”, disponible en <http://escale.minedu.gob.pe>

**✓ Utilice fuentes de información válidas:**

Para ésta cédula, los documentos fuente son: Ficha de matrícula, nómina de matrícula, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Institución Educativa en su funcionamiento.

**✓ Para los casos de las II.EE. de Educación Básica Regular, la ficha de matrícula y nóminas de matrícula constituyen el insumo fundamental para el Censo Educativo, sin embargo el retraso en el registro de estudiantes en SIAGIE, no impide ni posterga la remisión oportuna del Censo Educativo, por lo que las y los directoras/es de las II.EE., deberán gestionar el recojo de información real de lo que acontece en el momento que se reportan los datos, de manera independiente y precisa.**



**IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO** (Para II.EE. Públicas y Privadas)

1. CÓDIGO MODULAR:

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

3. NOMBRE DEL SERVICIO / NIVEL EDUCATIVO:

4. DISTRITO:

5. NIVEL EDUCATIVO : (Marque con una “X”, según corresponda)

A1. Cuna

↳ a. ¿Cuenta con estudiantes del ciclo II (3 a 5 años o más) ?

Sí  No

A2. Jardín

↳ b. ¿Cuenta con estudiantes del ciclo I (0 a 2 años)?

Sí  No

A3. Cuna - Jardín

6. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿PROCEDE DE UNA CONVERSIÓN (PRONOEI)?

Sí  → ¿Desde qué año?

No



**100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO** (Para II.EE. Públicas y Privadas)

**A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA**

101. CON RESPECTO A LAS CLASES:

A. ¿CUÁNDO INICIARON LAS CLASES?  
(Primer día en que asistieron los estudiantes)

→ Día Mes  -

B. ¿CUÁNDO TERMINARÁN LAS CLASES?  
(Último día en que asistirán los estudiantes)

→  -

102. HORARIO DE CLASES DE LOS ESTUDIANTES:

TURNOS	Horario de clases			
	Inicio		Término	
	Horas	Minutos	Horas	Minutos
Mañana /1				
Tarde /2				

**Notas:**

/1 Si la I.E. tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre en el turno “MAÑANA”.

/2 Si la I.E. tiene sólo secciones que inician labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre en el turno “TARDE”.

/1 y /2 Si la I.E. tiene secciones en el turno “MAÑANA” y otras en el turno “TARDE”, con estudiantes diferentes en cada turno, registre en cada turno.

103. EN EL PRESENTE AÑO, ¿BAJO QUÉ MODALIDAD SE REALIZAN LAS CLASES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una “X”, solo una opción)

Presencial  Semipresencial  Virtual / A distancia

104. ¿CUENTA CON ESPACIOS EDUCATIVOS PARA IMPLEMENTAR MÁS AULAS, CONSIDERANDO LAS QUE TIENE ACTUALMENTE?

Sí  No

105. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUÁNTAS VACANTES OFRECIÓ PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Edades	Ciclo I			Ciclo II		
	0	1	2	3	4	5
Turno mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turno tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

106. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUÁNTOS POSTULANTES SE PRESENTARON PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Edades	Ciclo I			Ciclo II		
	0	1	2	3	4	5
Turno mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turno tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

107. EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DEL PERIODO 2022, LOS PADRES DE FAMILIA, CUIDADORES(AS) O APODERADOS(AS) QUE SOLICITARON UNA O MÁS VACANTES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿LOGRARON OBTENER EL TOTAL DE VACANTES SOLICITADAS?

Sí → Pase a la pregunta 109.

No → ¿Por qué no lograron una ó más vacante(s)?

(Marque con una "X", una opción)

- No hay capacidad para recibirlos
- Hay capacidad, pero existen aulas con mucho riesgo
- Prefiero tener una carga docente baja, para un mejor aprendizaje
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

**SÓLO SI EXISTEN MÁS POSTULANTES QUE VACANTES, RESPONDA:**

108. ¿QUÉ CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN TUVIERON EN CUENTA PARA LA MATRÍCULA DE LOS ESTUDIANTES QUE SOLICITARON UNA VACANTE EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X" en "Sí" o "No", según corresponda para cada criterio)

Nro.	CRITERIOS	Sí	No
1	Cercanía del lugar de residencia del estudiante a la I.E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cercanía del trabajo de los padres o apoderados del estudiante a la I.E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Hermanos (as) estudiando en la misma I.E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Hijos (as) de ex alumnos (as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Niños (as) con Necesidades Educativas Especiales (NEE) asociadas a discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Estado civil de los padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Record de rendimiento académico del estudiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Documentos que sustenten solvencia económica de los padres o apoderados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Orden de llegada de los documentos de inscripción del estudiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Que los estudiantes cuenten con documento de identidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Que el estudiante haya rendido una evaluación de ingreso previa a la matrícula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

109. ¿HA RECIBIDO MATERIALES FORMATIVOS O INFORMATIVOS, FÍSICOS O DIGITALES SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN?

(Marque con una "X", una o más opciones)

- He recibido materiales y/o formación a través de la UGEL.
- He recibido materiales y/o formación a través de la DRE.
- He recibido materiales y/o formación a través de los programas formativos de la carrera directiva.
- He recibido materiales y/o formación a través de páginas web oficiales del Minedu como PerúEduca, la web de directivos u otros similares .
- He recibido materiales y/o formación a través de mis colegas o redes profesionales .
- No he recibido materiales y/o información sobre los Instrumentos de Gestión.

110. ¿SE HA ELABORADO EL PLAN ANUAL DE TRABAJO (PAT) 2022?

Sí  No

¿Han sido incorporadas las actividades anuales del plan TOECE? (Tutoría, orientación educativa y convivencia escolar)

Sí  No

111. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN PLAN APROBADO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES QUE CONTEMPLA LA FASE DE SOPORTE SOCIOEMOCIONAL, FASE DE ACTIVIDADES LÚDICAS Y FASE DE APLICACIÓN DEL CURRÍCULO?

Sí  No

112. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿SE COORDINÓ U OFRECIÓ ALGÚN PROGRAMA O SERVICIO, COMO?:

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Programa Qali Warma
- Campaña de vacunación
- Control de crecimiento y desarrollo
- Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE)
- Programa de Intervención temprana (PRITE)
- Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)
- Ninguno

113. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN PLAN APROBADO DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí  No

¿Está incorporado en los documentos de gestión?  
Sí  No

114. DURANTE EL 2021 ¿HA COORDINADO CON ALGUNA INSTITUCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí  No  No sabe

↓  
Pase a la pregunta 116.

115. INDIQUE USTED, ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES ORGANIZARON ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

(Para cada entidad, marque con una "X" Si o No organizó actividades)

Entidad que Organizó	Sí	No	Fecha (dd-mm-aaa) 1/
1. Servicio / Nivel Educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
2. UGEL / DRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
3. Establecimiento de Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
4. Municipalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
5. Organización No Gubernamental (ONG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
6. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA

1/ Indicar la última fecha, según la entidad que organizó

**116. DURANTE EL AÑO 2021 ¿SE REALIZARON TALLERES DIRIGIDOS A LOS PADRES DE FAMILIA O APODERADOS EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?**

(Marque con una "X" Si o No realizó talleres )

Talleres de ...	Si	No	Cantidad de talleres
1. Aprendizajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Pautas de Crianza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Violencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Inclusión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Alimentación y hábitos de higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**117. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿TIENE PRACTICANTES DE UNIVERSIDADES O INSTITUTOS?**

Entidad de Procedencia	Marcar "X"	Nro. de practicantes	Asistencia en nro. de:	
			días a la semana	meses
1. de Universidad	<input type="checkbox"/>			
2. de Instituto	<input type="checkbox"/>			
3. Ninguno	<input type="checkbox"/>			

**118. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE ENCUENTRA EN EL ÁMBITO DE ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 120.

**119. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO REALIZA COORDINACIONES Y/O ACCIONES DE ARTICULACIÓN CON EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD?**

Sí  No

→ ¿Qué tipo de coordinaciones y/o acciones realiza?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Salud física de estudiantes
- Salud física de docentes
- Salud mental del estudiante
- Salud mental del docente
- Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

**120. DURANTE EL 2021 Y HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO 2022, ¿EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE HAN REALIZADO ACCIONES PARA ATENDER SITUACIONES DE INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES?**

Sí  No

→ ¿Qué acciones se realizaron?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Seguimiento y visitas a estudiantes en riesgo de abandono
- Orientaciones a las familias sobre la continuidad en la IE
- Flexibilización de la atención educativa brindada en la IE
- Focalizar a los estudiantes en riesgo
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

**B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR**

**121. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿SE DESARROLLAN PROGRAMAS QUE PROMUEVAN LA ÉTICA, INTEGRIDAD Y VALORES?**

Sí  No

**122. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y CON QUE FRECUENCIA SE REÚNEN?**

(Marque con una "X" la o las alternativas que correspondan)

Detalle de los comités en el Servicio/Nivel Educativo	Cuenta con este comité		¿Está conformado mediante Resolución Directoral (RD)?		Frecuencia de las reuniones						
	Si	No	Si	No	Semanal	Quincenal	Mensual	Bimestral	Trimestral	Semestral	No se reúnen
1. Comité de Tutoría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
2. Comité de Gestión del Bienestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**123. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 127.

**124. ¿EL PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR PRESENTA AL MENOS UNA ACTIVIDAD RELACIONADA A LA GESTIÓN DE BIENESTAR EN EL RETORNO A LA SEMIPRESENCIALIDAD O PRESENCIALIDAD?**

(Por ejemplo, diagnóstico socioemocional, desarrollo de habilidades socio-emocionales de los integrantes de la comunidad educativa, prevención de la violencia escolar, entre otros)

Sí  No

**125. ¿SE HA ACTUALIZADO EL PLAN DE TUTORÍA, CON RELACIÓN A LO ELABORADO EN EL AÑO 2021?**

Sí  No

**126. LOS DOCENTES TUTORES, ¿CUENTAN CON UN PLAN TUTORIAL DE AULA PARA ESTE AÑO 2022?**

(Marque con una "X", una opción)

- Sí, todos los docentes
- Sí, algunos docentes
- Ninguno

**127. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL AÑO 2022?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 131.

→ ¿Están incorporadas al reglamento interno?

Sí  No

128. ¿LAS NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR INCLUYEN NORMAS RELACIONADAS A LA GESTIÓN DE BIENESTAR EN EL RETORNO A LA SEMIPRESENCIALIDAD O PRESENCIALIDAD?

Sí  No

129. ¿LAS NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR HAN SIDO CONSTRUIDAS CON LA PARTICIPACIÓN DE REPRESENTANTES DE LAS FAMILIAS DE LAS/LOS ESTUDIANTES?

Sí  No

130. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL AÑO 2022?

Sí  No

¿Se encuentra registrado en el portal SíSeVe?

Sí  No

131. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON UN LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS PARA EL REGISTRO DE CASOS DE VIOLENCIA ESCOLAR, EN EL MARCO DE LA LEY N° 29719?

Sí  No  → Pase a la pregunta 133.

¿El libro de registro se encuentra en un lugar visible?

Sí  No

132. EN EL AÑO 2021, ¿SE HIZO USO DEL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS?

Sí  No

¿Cuántas incidencias se registraron en el año 2021?

Anote la fecha de la última incidencia registrada en el año 2021

DÍA	MES	AÑO
		2021

133. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PARA UNA CONVIVENCIA ESCOLAR DEMOCRÁTICA ?

Sí  No

¿Cuenta con medios de verificación?

Sí  No

¿Con qué medios de verificación cuenta?

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Informe de actividades
- Fotografías
- Videos
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

134. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES?

Sí  No  → Pase a la pregunta 136.

¿Cuenta con medios de verificación?

Sí  No

¿Con qué medios de verificación cuenta?

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Informe de actividades
- Fotografías
- Videos
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

135. ¿CUÁLES SON LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES?

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Gestión de talleres o reuniones con estudiantes.
- Capacitación a docentes para prevenir y/o atender casos de riesgo.
- Envío de orientaciones a apoderados/as.
- Gestión de talleres o reuniones con apoderados/as.
- Gestión de estrategias en conjunto con otras organizaciones.
- Monitoreo de situación emocional y familiar de estudiantes.
- Otro: \_\_\_\_\_ Especificar \_\_\_\_\_

136. ¿USTED, SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CONOCE EL PORTAL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí  → ¿Ha sido capacitado por algún integrante de la UGEL/DRE en el uso del Portal SíSeVe?

Sí  No

No  → Pase a la pregunta 139.

137. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí  → Para el año 2022 hasta la fecha de remisión del Censo Educativo, ¿Cuántos casos han sido reportados?

No  → ¿Por qué razón el servicio y/o nivel educativo no está afiliado al SÍSEVE?

(Marque con una "X" una opción)

- No lo conoce
- Lo conoce y no le parece importante afiliarse
- Le parece importante, pero no lo ve necesario para su IE
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

138. EN EL AÑO 2021, ¿UD. HA REPORTADO ALGUNA INCIDENCIA EN EL PORTAL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí  → Para el año 2021, ¿Cuántos casos fueron reportados?

No

139. USTED, SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CONOCE LOS PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí  No

¿Ha sido capacitado por algún integrante de la UGEL/DRE en el uso de los Protocolos para la atención de los casos de violencia en la Institución Educativa?

Sí  No

**140. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN EL AÑO 2021, ¿SE APLICARON LOS PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE FUERON ACTUALIZADOS PARA LA EDUCACIÓN A DISTANCIA?**

Sí  No

**141. ESTE NIVEL/SERVICIO EDUCATIVO, ¿RECIBE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?**

Sí  No

**142. ¿USTED HA RECURRIDO A LA UGEL/DRE SOLICITANDO ORIENTACIONES PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA EN SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?**

(Orientaciones para la prevención de la violencia, atención de casos y promoción de la convivencia)

Sí  No

¿Usted ha recibido alguna información y/o capacitación?

Sí  No

**143. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON UN MAPA O DIRECTORIO DE ALIADOS ESTRATÉGICOS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA ESCOLAR?**

Sí  → En caso de que cuente con un mapa o directorio de aliados estratégicos, por favor, indique quiénes lo conforman: (Marque con una "X", una o más opciones)

- DEMUNA
- Defensoría del pueblo
- Centro de emergencia Mujer (CEM)
- Centro o posta de salud
- Iglesia
- Comisaría
- Otro                      (especificar)

No  → Pase a la pregunta 145.

**144. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD COORDINADA CON ALGUNO DE LOS ALIADOS ESTRATÉGICOS?**

Sí  No

**145. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿EMPLEA USTED HERRAMIENTAS DE CONSULTA PARA VERIFICAR LA SITUACIÓN DEL PERSONAL DEL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, TAL COMO EL REGISTRO NACIONAL DE SANCCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES – RNSSC?**

Sí  No

Nota: El Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - (RNSSC), es una herramienta de consulta pública sobre impedimento de personal para ser contratado en el estado, que también contiene información de personas condenadas por delitos señalados en la ley N° 29988.

**146. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CONOCE USTED QUE PUEDE PRESENTAR DENUNCIAS SOBRE POSIBLES ACTOS DE SOBORNOS DE MANERA ANÓNIMA, CON LA FINALIDAD DE PROTEGER SU IDENTIDAD?**

Sí  No

**147. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿TIENE CONOCIMIENTO QUE LOS HECHOS DE VIOLENCIA, ADEMÁS DE SER REPORADOS EN EL PORTAL DEL SÍSEVE, DEBEN SER REPORADOS A LA UGEL?**

Sí  No

**148. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CONOCE USTED EN QUÉ CASOS TIENE COMPETENCIA PARA INVESTIGAR UNA DENUNCIA QUE HAYA SIDO PRESENTADA EN CONTRA DE PROFESORES, PERSONAL JERÁRQUICO Y SUBDIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE DIRIGE?**

Sí  No

**149. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿HA RECIBIDO DENUNCIAS CONTRA EL PERSONAL DOCENTE DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 151.

¿Cuántas?

**150. SOBRE LA ATENCIÓN A LAS DENUNCIAS RECIBIDAS CONTRA EL PERSONAL DOCENTE EN EL PRESENTE AÑO, INDIQUE USTED:**

A. ¿CUÁNTAS DERIVO A LA CPPADD? /1

B. ¿CUÁNTAS ASUMIÓ LA INVESTIGACIÓN POR SER DE SU COMPETENCIA?

/1 CPPADD: Comisión Permanente de Procesos Administrativos para Docentes

**151. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿USTED HA SIDO OBJETO DE DENUNCIAS POR ADOPTAR MEDIDAS EN PROTECCIÓN DEL ESTUDIANTE O DENUNCIAS DE CORRUPCIÓN?**

Sí  No

¿Cuántas?

**152. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE TIENEN IMPLEMENTADAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE ADMINISTRAN?**

(Ya sea de alumnos, profesores, personal administrativo o terceros. En cumplimiento de la ley N° 29733 y su reglamento)

Sí  No

**153. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE HA BENEFICIADO CON ALGUNA ACCIÓN DE VOLUNTARIADO DURANTE ESTE PRIMER/SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 155.

**154. SELECCIONE EL O LOS ASPECTOS EN QUE APORTARON LAS ACCIONES DE VOLUNTARIADO IMPLEMENTADAS EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO E INDIQUE ¿CUÁL DE ELLAS APORTÓ MÁS EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES?**

ASPECTOS EN LOS QUE APORTARON LAS ACCIONES DE VOLUNTARIADO IMPLEMENTADAS EN LA IE	¿Aportaron en este aspecto?		¿Cuál aportó más en el aprendizaje de los estudiantes? (Marque con una "X" solo una opción)
	Sí	No	
Condiciones para el retorno estudiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recuperación verano 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consolidación de los aprendizajes de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matrícula escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificación de estudiantes en situación de riesgo de interrupción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro <u>                    </u> (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**155. ¿QUÉ ESTRATEGIAS DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA IMPLEMENTAN CON LOS ESTUDIANTES?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Tutoría Individual
- Tutoría grupal
- Participación estudiantil
- Trabajo con las familias y la comunidad
- Orientación Educativa permanente
- Ninguno
- Otro                      (especificar)

156. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE DIRIGE, ¿DURANTE EL PRESENTE AÑO HA RECIBIDO O VIENE RECIBIENDO APOYO DE ALGUNA EMPRESA PRIVADA O DE ALGUNA ONG EN TEMAS DE MEJORA DE INFRAESTRUCTURA, MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO?

Sí  NO  → Pase a la pregunta 158.

157. INDIQUE EL TIPO DE APOYO QUE HA RECIBIDO DE LA EMPRESA PRIVADA U ONG MENCIONADA EN SU RESPUESTA ANTERIOR

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Infraestructura
- Mobiliario
- Equipamiento
- Otros           (especifique)

### C. ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

158. DESDE EL INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2022 HASTA LA FECHA DE REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO COMUNICACIÓN O PARTICIPACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL DEL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO DE LA UGEL, CON LA FINALIDAD DE BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA?

Sí  → (Marque con una "X", solo una opción para cada caso)  
 ¿Cuántas veces?      1    2    3    4+  
 Presencial:                 
 Virtual:               

No  → Pase a la pregunta 160.

161. DURANTE EL AÑO 2021, EL EQUIPO DIRECTIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿HA REALIZADO EL MONITOREO A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA DE LOS DOCENTES?

Sí  NO  → Pase a la pregunta 163.

¿A cuántos docentes? (Marque con una "X", solo una opción)  
 Todos los docentes     Más del 50% de docentes     Menos del 50% de docentes

159. ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACCIONES HA REALIZADO EL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO AL MOMENTO DE BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA AL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" según corresponda en cada acción)

Nro.	ACCIONES	Sí	No
1	Preguntó sobre las necesidades y demandas pedagógicas del servicio/nivel educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Observó alguna sesión o actividades de aprendizaje, ya sea de manera presencial o virtual/remota (por lo menos una vez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sostuvo un clima de confianza y proximidad durante sus acciones de asistencia técnica con este servicio/ nivel educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Generó algún espacio para que el director(a) del servicio/nivel educativo autoevalúe su práctica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Escuchó y respondió las dudas y consultas realizadas por usted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Las orientaciones brindadas atendieron las necesidades y demandas señaladas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Brindó orientaciones para la mejora de las prácticas pedagógicas y de gestión acorde al enfoque por competencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sugirió estrategias pedagógicas contextualizadas para mejorar las prácticas docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Dio a conocer las fortalezas del servicio/ nivel educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Se asumieron compromisos y/o acuerdos para la mejora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

162. DURANTE EL AÑO 2021, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS REUNIONES POR SEMANA DE TRABAJO COLEGIADO O FORMACIÓN REALIZÓ CON EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Promedio de reuniones por semana

163. EN EL PRESENTE AÑO, EL PERSONAL DIRECTIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿BRINDA SOPORTE Y APOYO A LOS DOCENTES EN TORNO A SU DESEMPEÑO EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO?

Sí  NO  → Pase a la pregunta 165.

164. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS MAYORITARIAMENTE POR EL EQUIPO DIRECTIVO DURANTE LAS SESIONES DE SOPORTE Y APOYO A LOS DOCENTES EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO?

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Planificación curricular/Aprendizaje híbrido
- Conducción de los aprendizajes
- Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
- Uso de los recursos y materiales educativos para atender la diversidad
- Evaluación formativa y retroalimentación
- Fortalecimiento del uso de TIC
- Otros temas           (especificar)

160. DURANTE EL AÑO 2021 Y HASTA EL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí  NO   
 (Marque con una "X", una o más opciones)

¿Que institución le brindó el acompañamiento?

- DRE
- UGEL
- MINEDU           (especificar intervención)
- OTROS           (especifique)

165. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿DESARROLLA LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS DE ACOMPAÑAMIENTO?

- Visita en aula (Solo en caso de presencialidad)
- Grupos de Interaprendizaje (GIA) → ¿Cuántos?  
 (Marque con una "X", solo una opción)  
 de 1 a 4 por área  
 de 4 a 8 por área  
 Más de 8 por área
- Talleres
- Otros           (especifique)

166. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES CON FAMILIAS Y COMUNIDAD QUE AYUDEN A LA PROMOCIÓN DE UN AMBIENTE INSTITUCIONAL FAVORABLE PARA LA ATENCIÓN DE LA DIVERSIDAD?

Sí  → ¿Qué actividades realiza?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Acompañamiento en el proceso de aprendizaje
- Actividades que fortalecen las competencias parentales
- Vínculos afectivos con hijos e hijas
- Jornadas con madres y padres
- Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

No

167. DURANTE EL AÑO 2021, ¿SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA?

Sí  → ¿Cuántas veces?

No  → Pase a la pregunta 169.

168. ¿CÓMO SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA EN EL AÑO 2021?

(Marque con una "X", solo una opción)

- Individual (Informe de cada estudiante a cada PPF)
- Pequeños grupos (Informe en grupos de 2 hasta 10 estudiantes)
- Grupal (Informe en grupos de 11 a más estudiantes)
- Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

169. ¿HA VISITADO EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVOS EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES?

Sí  No

→ ¿La información encontrada en el portal web para directivos le resultó de utilidad?

Sí  No

170. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE PERSONAL DURANTE EL PROCESO EXTRAORDINARIO DE MATRÍCULA 2021?

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" recibió algún tipo de personal y luego consigne la cantidad recibida)

Tipo de personal	¿Recibió?		¿Cuántos recibió?
	Sí	No	
1. Director	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Sub-director	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

171. ¿EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE SOPORTE O ACOMPAÑAMIENTO SOCIOEMOCIONAL DE PARTE DE EQUIPOS DE UGEL O DRE?

Sí  No

172. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿HA RECIBIDO LA VISITA DEL PERSONAL O MONITOR DE SEMÁFORO ESCUELA DEL MINEDU PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí  No

→ ¿En qué mes o meses recibió la(s) visita(s)?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Enero  Julio
- Febrero  Agosto
- Marzo  Setiembre
- Abril  Octubre
- Mayo  Noviembre
- Junio  Diciembre

→ Durante la visita, el personal o monitor de Semáforo Escuela del MINEDU:

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Ingresó al local educativo
- Visitó las aulas del local educativo
- Se entrevistó con el director o persona encargada
- Se entrevistó con algún docente

173. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL AÑO 2021 Y HASTA EL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022, EN SU CONDICIÓN DE DIRECTOR (A), ¿USTED HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA PEDAGÓGICA POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS DE UGEL Y/O DRE?

Sí  No  → Pase a la pregunta 175.

174. ¿QUÉ TIPO DE ASISTENCIA PEDAGÓGICA HA RECIBIDO POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS DE UGEL Y/O DRE?

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Planificación curricular
- Metodología y estrategias didácticas
- Retroalimentación, criterios e instrumentos de evaluación
- Soporte emocional
- Experiencias pedagógicas innovadoras
- Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

## D. SOBRE LA BASE DEL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2017 DEL INEI

Para atender esta sección, es importante que usted Señor(a) Director(a), solicite a sus docentes de aula, que incluyan en su diagnóstico realizado a cada estudiante, un criterio de identificación del grupo étnico al que pertenecerían según las indicaciones y definiciones planteadas en estas preguntas. Esta acción tiene un fin cultural y de integración social.

### 175. SEGÚN LAS COSTUMBRES Y EL ORIGEN FAMILIAR, ¿USTED CONSIDERA QUE SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LOS SIGUIENTES GRUPOS ÉTNICOS?

Es recomendable que los docentes de aula utilicen los medios de comunicación virtuales o herramientas informáticas disponibles con las que se contactan con los padres de familia, cuidadores(as) o apoderados(as) para indagar sobre las costumbres y el origen familiar que se propone en esta pregunta.

(Para cada grupo étnico, marque con una "X" Si o No tiene estudiantes)

COD.	GRUPO ÉTNICO	Sí	No
1	Quechua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Aimara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nativo o indígena de la Amazonía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Negro moreno, zambo, mulato/Pueblo afroperuano o afrodescendiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Blanco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mestizo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Asiático peruano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLO SI MARCÓ DOS O MÁS ALTERNATIVAS EN LA PREGUNTA ANTERIOR, RESPONDA:

### 176. ¿EXISTE UN GRUPO QUE TENGA MAYOR CANTIDAD DE ESTUDIANTES?

Sí  →  Indique el grupo étnico en el que identifica mayor cantidad de estudiantes utilizando el COD. seleccionado en la pregunta 175.

No

**Costumbre:** Tradiciones, fiestas, expresiones artísticas, actividades económicas u otros relacionados.  
**Origen Familiar:** Considerar el origen familiar de los padres/tutor o abuelos

- Quechua:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo quechua, sea que hablen o no la lengua quechua. Se considera dentro del pueblo quechua, las siguientes identidades: cañaris, chankas, chochocas, huancas, huaylas, kalla, q'eros.
- Aimara:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo aimara, sea que hablen o no la lengua aimara.
- Nativo o indígena de la Amazonía:** Estudiantes que pertenecen a los siguientes pueblos Achuar, Amahuaca, Arabela, Ashaninka, Asheninka, Awajún, Bora, Cashinahua, Chamikuro, Chapra, Chitonahua, Ese eja, Harakbut, Ikitu, Iñapari, Iskonahua, Jibaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamiria, Madija, Majiki, Marinahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Munchi, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigenka, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna (Ticuna), Urarina, Vacacocha, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanasha, Yine.
- Otro pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru, Kawki y Uro. Se excluyen los grupos quechua, aimara o de la Amazonía.
- Asiático Peruano:** Estudiantes migrantes de países asiáticos, hijos, nietos o descendientes que se identifican con el país de origen de sus antepasados, incluye a los tusan, nikkei y otros.

## E. CARACTERÍSTICAS DE LA ENSEÑANZA EN CONTEXTOS BILINGÜES (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

### 177. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ESTÁ RECONOCIDO COMO EIB?

Sí  →  EIB de Fortalecimiento  
 EIB de Revitalización  
 EIB en Ámbitos Urbanos

No  → Pase a la pregunta 180.

### 180. ¿USTED, SEÑOR DIRECTOR(A), CONOCE SI EN LA COMUNIDAD DONDE SE ENCUENTRA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, LOS PADRES DE FAMILIA, OTROS ADULTOS, ANCIANOS Y ANCIANAS HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí  → ¿Qué lengua originaria?

No

Anote el código según la tabla de lenguas originarias de la página 14

SOLO SI ES EIB DE FORTALECIMIENTO, RESPONDA:

### 178. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO OFRECE ENSEÑANZA DEL CASTELLANO COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí  No

### 181. ¿LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí  →  Todos  
 La mayoría<sup>1/</sup>  
 Pocos<sup>2/</sup> → ¿Qué lengua originaria?

No

Anote el código según la tabla de lenguas originarias de la página 14

SOLO SI ES EIB DE REVITALIZACIÓN O EIB EN ÁMBITOS URBANOS, RESPONDA:

### 179. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO OFRECE ENSEÑANZA DE LA LENGUA ORIGINARIA COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí  No

**Notas:**

- 1/ La mayoría, representa de 50% a más del total de estudiantes del Servicio/Nivel Educativo.  
 2/ Pocos, representa menos del 50% del total de estudiantes del Servicio/Nivel Educativo.

## F. ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y SOBRE EL SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO A LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES -SAANEE

### 182. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿TIENE TECNOLOGÍA PARA RESPONDER A LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE) DE LOS ESTUDIANTES?

Sí  No

### 183. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON MATERIALES EDUCATIVOS PARA ATENDER A ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)?

Sí  No

### 184. EL LOCAL DONDE OPERA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON INFRAESTRUCTURA PARA RESPONDER A LA DIVERSIDAD O LAS NEE, (RAMPA, SEÑALÉTICA, ENTRE OTROS)?

Sí  No

→ ¿Es suficiente?  
 Sí  No



185. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN ESPECIALISTA DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE) QUE LE HAYA SIDO ASIGNADO?

Sí  No

186. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿HA RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, DE PARTE DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)?

Sí  No  → Pase a la pregunta 188.

→ ¿Cuántas asesorías (presenciales o virtuales) ha brindado el equipo SAANEE a este nivel/servicio educativo en el 2022?

¿Cuántas?

187. ¿CUÁNTOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HAN RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD DE PARTE DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)?

¿Cuántos?

188. ¿ALGUNO DE LOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HAN RECIBIDO O RECIBEN CAPACITACIÓN EN TEMAS RELACIONADOS A INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS?

Sí  No

↓ ¿De quién recibieron o reciben?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Minedu  Entidad privada, como auspicio  
 DRE/GRE  Inversión propia  
 UGEL  Otro (especifique) \_\_\_\_\_  
 Organizaciones sin fines de lucro/ONG

189. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿SE HAN DETECTADO OTROS TIPOS DE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES O ENFERMEDAD ENTRE LOS MATRICULADOS?

Sí  No  → Pase a la pregunta 191.

↓ Completa la tabla

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" según corresponda en cada tipo de NEE o enfermedad)

OTRO TIPO DE NEE O ENFERMEDAD	¿DETECTADO? (Marque con una "X")		N° de estudiantes detectados
	Sí	No	
<b>TOTAL DE ESTUDIANTES DETECTADOS</b>			
1. Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Talla baja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Enfermedades raras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Transtornos y problemas de aprendizaje	Dislexia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

190. PARA LOS CASOS DETECTADOS DE ESTUDIANTES CON OTRO TIPO DE NEE O ENFERMEDAD, INDIQUE ¿CUÁL FUE SU SITUACIÓN AL MATRICULARSE EN EL PRESENTE AÑO?

SITUACIÓN AL MATRICULARSE	N° de estudiantes detectados
Número de estudiantes con otro tipo de NEE o enfermedad que desertaron o se retiraron	<input type="text"/>
Número de estudiantes con otro tipo de NEE o enfermedad que promovieron de año	<input type="text"/>

**Nota:** La suma de estos subtotales debe ser igual al **Total de estudiantes detectados con otro tipo de NEE o enfermedad**, reportados en la pregunta 189.

191. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, DE PARTE DEL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO VIRTUAL (SAEV)?

Sí  No

→ ¿Cuántos estudiantes con discapacidad están a cargo de los docentes que han recibido asistencia y orientación del SAEV?

¿Cuántos?

192. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (YA SEA PERSONAL DIRECTIVO/JERARQUICO, PERSONAL DOCENTE, AUXILIARES O PERSONAL ADMINISTRATIVO), HA RECIBIDO CAPACITACIÓN EN TEMAS DE EDUCACIÓN INCLUSIVA O ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD DE PARTE DE ESPECIALISTAS DE DRE/GRE Y/O UGEL, O ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN?

Sí  No

→ ¿Qué instancia o institución brindó la capacitación?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Minedu  Entidad privada, como auspicio  
 DRE/GRE  Inversión propia  
 UGEL  Otro (especifique) \_\_\_\_\_  
 Organizaciones sin fines de lucro/ONG

193. ¿QUÉ ESTRATEGIAS FORMATIVAS VIRTUALES PRIORIZARÍA SOBRE TEMAS DE EDUCACIÓN INCLUSIVA O ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD?

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Curso virtual tutorado  
 Curso virtual autoformativo  
 Grupo o círculo de interaprendizaje  
 Comunidades profesionales de aprendizaje  
 Asesoría personalizada  
 Pasantía  
 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

194. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, CUENTA CON RESPONSABLE DE INCLUSIÓN?

Sí  No

## G. LOGÍSTICA POR COVID-19 (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

195. ¿HA RECIBIDO EL KIT COVID-19 (MASCARILLA KN95, 02 MASCARILLAS POR SEMANA) PARA EL PERSONAL QUE LABORA PRESENCIALMENTE EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí  No

¿Estos insumos son suficientes para asignarlos a todo el personal que labora presencialmente en la I.E.?

Sí  No

196. LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE ASISTEN PRESENCIALMENTE, ¿HAN RECIBIDO EL KIT COVID-19 CONFORMADO POR: MASCARILLAS TEXTILES (3 MASCARILLAS POR CADA 2 MESES) O MASCARILLAS QUIRÚRGICAS (1 MASCARILLA DIARIA)?

Sí  No

¿Estos insumos son suficientes para asignarlos a todos los/los estudiantes que asisten presencialmente a la I.E.?

Sí  No

197. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON EL KIT DE HIGIENE PARA LAVADO DE MANOS CUYA ENTREGA ES GESTIONADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN?

Sí  No

¿Por qué motivo?

(Marque con una "X", una opción)

- No está focalizado o no es beneficiario
- Otro motivo

## H. SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE GESTIÓN PRIVADA

198A. EN EL AÑO 2021, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO FUE SUPERVISADO POR LA UGEL A LA QUE PERTENECE?

Sí  No

¿Qué aspectos fueron supervisados?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Entrega de información a los usuarios(as) respecto del servicio educativo
- Infraestructura educativa
- Otros: Especificar

198C. FORMA DE CONSTITUCIÓN (solo para personas jurídicas)

(Marque con una "X" y registre la información solicitada según corresponda)

Sociedad  N° de Partida Registral

N° de Asiento Registral

Asociación

198D. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN QUE AGRUPE A II.EE. PRIVADAS?

Sí  No

Nombre de la asociación:

Datos de contacto de la asociación:

Web:

Correo electrónico:

Teléfono/celular:

198B. COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE LA PROMOTORÍA DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO DE GESTIÓN PRIVADA

(Marque con una "X" y registre la información solicitada según corresponda)

Tipo de persona:

Natural  DNI  CE

Nombre

Apellidos

Jurídica  RUC

Razón social



**201. MATRÍCULA TOTAL POR EDADES, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA**

VARIABLE	TURNO	TOTAL		EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 31/03/2022													
				0		1		2		3		4		5		6 y más	
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
MATRÍCULA	TOTAL																
	MAÑANA /1																
	TARDE /2																

**202. SECCIONES POR EDADES, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA**

VARIABLE	TURNO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 31/03/2022					
			0	1	2	3	4	5 y más
SECCIONES	TOTAL							
	MAÑANA /1							
	TARDE /2							

Notas.- Incluya a todos los estudiantes matriculados en este Servicio/Nivel Educativo, así la prestación de servicio sea presencial, semipresencial o virtual.

/1 Si la I.E. tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre en el turno "MAÑANA".

/2 Si la I.E. tiene sólo secciones que inician labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre en el turno "TARDE".

/1 y /2 Si la I.E. tiene secciones en el turno "MAÑANA" y otras en el turno "TARDE", con estudiantes diferentes en cada turno, registre en cada turno.

**203. ESTUDIANTES MATRICULADOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022**

ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON AL MENOS UN ESTUDIANTE EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN? 1/

(Marque con una "X" según corresponda)

Sí  No  → Pase a la pregunta 204.

SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN		EDAD											
		TOTAL		3		4		5		6 y mas			
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
TOTAL													
Estudiantes en situación de hospitalización 1/	Menos de 15 días de hospitalización												
	De 15 a 30 días de hospitalización												
	Más de 30 días de hospitalización												

Notas: Los totales de esta table deben ser iguales o menores a los de la tabla 201.

- Incluya SOLAMENTE a los estudiantes matriculados que se encuentran en situación de hospitalización al momento del reporte del CE 2022

1/ Interrupción de la asistencia del estudiante a la IE por padecer una enfermedad o accidente que requiere su internamiento en un hospital o tratamiento ambulatorio por tiempo prolongado.

**ESPACIOS O AMBIENTES POR GRUPOS MULTIEDAD**

204. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON ESPACIOS O AMBIENTES DE ATENCIÓN POR GRUPOS MULTIEDAD?

Sí  No  → Pase a la Sección 300.

Nota.- Espacios o ambientes multiedad, se refiere a estudiantes de diferentes edades que son atendidos a la vez y de manera conjunta en un mismo espacio o ambiente educativo.

1/ Para la pregunta 205, marque con una "X" dos o más edades por cada fila según corresponda. Independientemente de las secciones declaradas en la tabla 202, identifique los diferentes grupos de edad atendidos en un mismo espacio o ambiente educativo.

205. DETALLE DE EDADES O GRUPOS DE EDAD SEGÚN ESPACIO O AMBIENTE MULTIEDAD 1/

Detalle de Espacio o ambiente Multiedad	Edades o grupos de edad atendidas en el Espacio o ambiente Multiedad					
	0	1	2	3	4	5 y más
Espacio o ambiente Multiedad (1)						
Espacio o ambiente Multiedad (2)						
Espacio o ambiente Multiedad (3)						
Espacio o ambiente Multiedad (4)						



### 300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIARES DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVOS (Para II.EE. Públicas y Privadas)

En esta tabla, **REGISTRE** a todo el personal docente, auxiliares de educación y personal administrativo que se encuentre laborando en el servicio/nivel educativo durante el periodo de reporte del censo educativo.

(**EXCLUYA** al personal que se encuentre haciendo uso de licencia y a los que han sido destacados a otra IE/DRE/UGEL)

Anote los totales del personal que labora en el Servicio/Nivel educativo:

TOTAL DOCENTES:

DOCENTES DE AULA:

AUXILIAR DE EDUCACIÓN:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en el Servicio/Nivel educativo: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula, jefes o jerárquicos, especiales (ed. física, computación, etc.)

En el caso de Auxiliares de Educación y Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los recuadros correspondientes.

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

301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	Solo si marcó el COD. 01, 02 o 03 en la pregunta 312			316.	G. Pública													
				Documento de Identidad									Tipo de Personal	Edad	Sexo		Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí/No (Si responde NO, pase a la pregunta 309).	Lengua originaria que domina	Fuente de Financiamiento	Condición Laboral	Modalidad de Contrato	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	Especialidad Pedagógica que ha estudiado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación pedagógica?	Segunda Especialidad	Estudios de Postgrado en Pedagogía	Tiempo de Servicio (en años)	Años de Experiencia Laboral	Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo
				302.1	302.2																									
Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo	Número																									
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

\* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 14 y 15

Nº	G. Pública				Marque con un aspa "X" según corresponda											G. Pública											
	320.	321.	322.	323.	324.	325.	326.					327.				328.		329.	330.	331.	332.	333.	333.1	333.2	333.3		
	Escala Magisterial	Función o Cargo	Situación en Cargo Directivo	Licencia o Destaque	Jornada Laboral según Nomenclario o Contrato	¿Tiene Secciones a cargo?	Edades Atendidas Marque con una "X", según corresponda					Conocimiento de Inglés				Certificación de Inglés		¿El docente enseña inglés?	Desde el año 2021 a la fecha, ¿ha recibido capacitación en la implementación del Currículo Nacional?	¿Cuenta con constancia de participación en el curso virtual autoformativo de Currículo Nacional de la Educación Básica (Perú Educa)?	¿En qué turno(s) labora este personal docente o administrativo?	¿Atiende a estudiantes con NEE asociadas a discapacidad?	¿Presenta alguna discapacidad?	Solo si respondió Sí en la pregunta 333.1 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?	¿Ha recibido asistencia y orientación para la atención educativa de estudiantes con discapacidad de parte del equipo de Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)?		
						Sí / No	0	1	2	3	4	5	No Sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene		Sí / No	Sí / No			Sí / No	Sí / No	Sí / No	
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

\* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 15.

## DOCENTES QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA (Solo para II.EE. Públicas)

## TABLAS DE LENGUAS

334. SEGÚN LO ANOTADO EN LA PREGUNTA 307, ¿CUENTA CON UN DOCENTE QUE DOMINE UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí  → ¿Cuántos?

No  → Pase a la sección 400.

Nº	Documento de Identidad	334. 1			334. 2	334. 3	334. 4	334. 5	334. 6	334. 7
		Conocimiento de lengua originaria			¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe?	Solo si respondió Sí en la pregunta 334.2 ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?		¿Ha recibido capacitación en EIB?	¿El docente enseña en lengua originaria?	¿El material recibido coincide con la lengua que enseña?
		Habla	Lee	Escribe	Sí / No		Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

\* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 15.

Cod	LENGUA (autodenominación)	Cod	LENGUA (autodenominación)
0100	Castellano		
<b>LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ</b>			
0200	Achuar	3310	Quechua amazónico (Kichwa)
0300	Aimara	3321	Quechua central (Ancash)
0400	Amahuaca	3322	Quechua central (Huánuco)
0500	Arabela	3323	Quechua central (Wanka)
0600	Ashaninka	3324	Quechua central (Pasco)
0610	Asheninka	3331	Quechua norteño (Cajamarca)
0700	Awajún	3332	Quechua norteño (Inkawasi Kañaris)
0800	Bora	3341	Quechua sureño (Chanka)
0900	Kapanawa	3342	Quechua sureño (Collao)
1000	Cashinahua	3400	Resígaro
1100	Kawki	3500	Secoya
1200	Chamicuro	3600	Sharanahua
1300	Ese eja	3700	Shawi
1400	Harakbut	3800	Shipibo-konibo
1500	Iñapari	3900	Shiwilu
1600	Ikitu	4000	Taushiro
1700	Iskonawa	4100	Ticuna
1800	Jaqaru	4200	Urarina
1900	Kakataibo	4300	Wampis
2000	Kakinte	4400	Yagua
2110	Kandozi-chapra (chapra)	4500	Yaminahua
2120	Kandozi-chapra (kandozi)	4600	Yanasha
2200	Kukama kukamiria	4700	Yine
2300	Madija	4800	Nahua
2400	Maijiki	<b>LENGUA EXTRANJERA</b>	
2500	Matsés	5100	Alemán
2600	Matsigenka	5200	Ingles
2700	Muniche	5300	Italiano
2800	Murui-muinani	5400	Japonés
2900	Matsigenka-montetokunirira	5500	Portugués
3000	Nomatsigenga	5600	Ruso
3100	Ocaina	5700	Francés
3200	Omagua	5800	Otra <u>          (especifique)</u>

# TABLAS DE CÓDIGOS

302.1 Tipo de documento de Identidad	
NOTA: - Para tipo "01" el número de documento debe tener 8 dígitos. - Para tipo "02" o "03" el número de documento debe tener 12 dígitos.	
COD.	Descripción
01	D.N.I.
02	Carnet de extranjería
03	Pasaporte

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

305. Sexo	
COD.	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna	
"Lengua Materna" es la lengua en la que se aprendió a hablar en su niñez. Utilice los códigos de la "Tabla de lenguas" de la página 14 de esta cédula.	

308. Lengua Originaria	
Se entiende por lengua originaria del Perú a todas aquellas que son anteriores a la difusión del idioma español y que se preservan y emplean en el ámbito del territorio nacional - Ley 29735 art. 3 del 02-07-2011. Utilice los códigos de la "Tabla de lenguas" de la página 14 de esta cédula.	

309. Fuente de Financiamiento	
NOTA: Para las I.EE. privadas (particular), seleccionar el código "06"	
COD.	Descripción
01	Sector Educación
02	Otro sector (FF.AA. Salud u Otro)
03	Municipalidad
04	Gobierno Regional
05	APAFA
06	Otra fuente Privada

310. Condición Laboral	
COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

311. Modalidad de Contrato	
COD.	Descripción
CONTRATO PÚBLICO	
01	A plazo fijo Decreto Legislativo 728
02	Locación de Servicios/Honorarios
03	CAS - D. Leg. 1057
04	Contrato D. Leg. 276
05	Contrato Ley 30328
06	Otra modalidad
CONTRATO PRIVADO	
07	A plazo indefinido (Permanente)
08	Plazo fijo (Tiempo determinado)
09	A tiempo parcial (por horas)
10	Locación de Servicios/Honorarios
11	Otra modalidad

313. Especialidad del Título Pedagógico que ha estudiado (Sólo para personal docente)	
COD.	Descripción
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	E.I. Intercultural Bilingüe
04	E.P. Intercultural Bilingüe
05	Educación Básica Alternativa
06	Educación Especial
07	Educación Física
08	Educación Artística
09	E.S. Lengua y Literatura
10	E.S. Comunicación
11	E.S. Matemática y Física
12	E.S. Matemática
13	E.S. CC.SS. y Filosofía
14	E.S. Ciencias Sociales
15	E.S. Ciencias Naturales
16	E.S. Cienc. Tecnol. y Amb.
17	E.S. Alimentación y Nutrición
18	E.S. Biología y Química
19	E.S. Historia y Geografía
20	E.S. CC.HH. Sociales
21	E.S. Idioma Inglés
22	E.S. Educación Religiosa
23	E.S. Educación Familiar
24	E.T. Artes Industriales
25	E.T. Artesanía
26	E.T. Agropecuaria
27	E.T. Construc. en Madera
28	E.T. Computación e Informática
29	E.T. Carpintería / Ebanista
30	E.T. Electricidad
31	E.T. Electrónica
32	E.T. Ebanistería
33	E.T. Ind. del Vestido
34	E.T. Ind. del Vestido, Alimentación y Alta Costura
35	E.T. Ind. del Vestido y Alta Costura
36	E.T. Ind. del Vestido, Alimentación y Artes
37	E.T. Ind. Alimentaria
38	E.T. Mecánica Automotriz
39	E.T. Mecánica de Producción
40	E.T. Mecánica de Producción y Soldadura
41	E.T. Textilera
42	Otra Pedagógica

312. Máximo Nivel Educativo Alcanzado	
COD.	Descripción
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
07	Secundaria
08	Primaria

314. Tipo de institución donde estudio	
COD.	Descripción
01	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Público)
02	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Privado)
03	Universidad Privada
04	Universidad Pública
05	No tuvo formación superior pedagógica

315. Segunda Especialidad	
Utilice las especialidades de la tabla de códigos 313.	

316. Estudios de Postgrado en Pedagogía	
COD.	Descripción
ESTUDIOS DE MAESTRÍA	
01	Concluidos con grado
02	Concluidos sin grado
03	En proceso / No concluidos
04	Sin Maestría
ESTUDIOS DE DOCTORADO	
05	Concluidos con grado
06	Concluidos sin grado
07	En proceso / No concluidos
08	Sin Doctorado

317. Tiempo de Servicio	
Solo personal Nombrado. Tiempo contado expresado en años desde su fecha de Nombramiento.	

318. Años de Experiencia Laboral	
Registre el total de años que tiene como experiencia en el Tipo de Personal que se está registrando (P. 303).	

319. Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	
Anote el N° de años de experiencia prestando servicios en este servicio/nivel educativo por el tipo de personal que se está registrando (P. 303).	

320. Escala Magisterial	
Complete los datos de Escala Magisterial, según corresponda	

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)	
COD.	Descripción
DOCENTES	
01	Director General
02	Director
03	Sub Director
04	Coordinador, Asesor
05	Docente de Aula
06	Docente de Aula con función o cargo directivo
07	Otro docente

ADMINISTRATIVOS	
08	Psicólogo
09	Trabajo social / Servicio social
10	Personal de Salud
11	Administrador o contador
12	Guía intérprete de sordoceguera
13	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
14	Modelo Lingüístico
15	Otro personal profesional
16	Auxiliar de Biblioteca
17	Auxiliar de Laboratorio
18	Secretaría u Oficinista
19	Coordinador de Taller
20	Asistente Administrativo
21	Personal de Servicio - Mantenimiento
22	Personal de Servicio - Cocina
23	Personal de Servicio - Limpieza
24	Personal de Servicio - Portero
25	Personal de Servicio - Vigilante
26	Otro personal de servicio
27	Otro personal No profesional

322. Situación en el Cargo Directivo	
COD.	Descripción
01	Titular ratificado por evaluación excepcional 2014
02	Titular designado por evaluación de acceso 2015, 2016 Y 2018
03	Titular otro
04	Encargado por función, sin documento formal de la encargatura
05	Encargado

323. Licencia o Destaque	
COD.	Descripción
01	Personal se encuentra cubriendo una plaza por licencia.
02	Personal viene destacado desde otra IE/DRE/UGEL
03	No Aplica

324. Jornada Laboral (Nombramiento / Contrato)	
COD.	Descripción
40	40 horas
30	30 horas
25	25 horas
24	24 horas
23	Menos 24 horas

332. ¿En qué turno(s) labora este personal docente o administrativo?	
COD.	Descripción
11	Sólo en la mañana
12	Sólo en la tarde
13	Mañana y tarde
14	Sólo en la noche
15	Mañana, tarde y noche
16	Mañana y noche
17	Tarde y noche
20	Discontinuo

333.2 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?	
COD.	Descripción
01	Auditiva
02	Visual
03	Física o Motora
04	Otras. Especifique

333.3 ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	
COD.	Descripción
01	Doctorado
02	Maestría
03	Segunda especialidad
04	Especialización
05	Actualización
06	Otro. Especifique



## 401. ¿RECIBIÓ MATERIALES CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2022?

Sí No 

→ Pase a la SECCIÓN 500.

## 402. MATERIALES EDUCATIVOS

BENEFICIARIOS	MATERIAL EDUCATIVO	¿Recibió los materiales?	¿En qué fecha recibió los materiales?	CANTIDAD DE MATERIAL		
		Sí / No	Día / Mes / Año	TOTAL RECIBIDO	MATERIAL SOBRANTE	MATERIAL FALTANTE
Niños y niñas de 4 y 5 años	Material impreso para niños y niñas de 4 años					
	Material impreso para niños y niñas de 5 años					
Niños y niñas de 4 y 5 años EIB	Cuaderno de trabajo en lengua originaria para niños (as) de 4 años					
	Cuaderno de trabajo en lengua originaria para niños (as) de 5 años					
AULA	Texto - Cancionero en lengua originaria.					
	Texto - Cartillas de animales en lengua originaria.					
	Texto - Historias y relatos en lengua originaria.					

## 403. EL MATERIAL IMPRESO RECIBIDO, ¿CORRESPONDE A LA LENGUA DE LOS ESTUDIANTES?

Sí No 

## 404. EL MATERIAL IMPRESO RECIBIDO, ¿SE ENCUENTRA EN EL AULA?

Sí No 

## 405. LOS MATERIALES EDUCATIVOS (IMPRESO Y CONCRETO), ¿SE ENCUENTRA AL ALCANCE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS?

(Por ejemplo: Se pueden coger sin dificultades)

Sí No 

## 500. OTROS RECURSOS DISPONIBLES PARA LA ENSEÑANZA (Para II.EE. Públicas y Privadas)

## 501. EQUIPOS Y SERVICIOS QUE DISPONE EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO - EXCLUSIVO DEL NIVEL

EQUIPOS Y SERVICIOS	Sí / No	¿Cuántos tiene?	¿Cuántos están operativos?	¿Son utilizados para la enseñanza en interacción con los estudiantes? Sí - No
1. Televisor(es)				
2. Computadoras (PC de escritorio)				
3. Laptop convencionales				
4. Laptop XO				
5. Servidores (exclusivo del nivel)				
6. Tablets				
7. Proyector				
8. Radiograbadora				
9. Reproductor de DVD o Blue Ray				
10. Impresoras				
11. Pizarras digitales				
12. Modem				
13. Servicio de Internet				

## 502. ¿QUÉ EDADES ATENDIDAS CUENTAN CON UNA BIBLIOTECA DE AULA? DETALLE EL NÚMERO DE EJEMPLARES (LIBROS QUE LA CONFORMAN).

(Marque con una "X" la edad correspondiente y anote el número total de ejemplares según corresponda).

Edad atendido	Nº Total de ejemplares
<input type="checkbox"/> 0 años	
<input type="checkbox"/> 1 año	

Edad atendido	Nº Total de ejemplares
<input type="checkbox"/> 2 años	
<input type="checkbox"/> 3 años	

Edad atendido	Nº Total de ejemplares
<input type="checkbox"/> 4 años	
<input type="checkbox"/> 5 y más años	

 NINGUNA EDAD

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



**INTERNET, SEGURIDAD E IMPLEMENTACION**

**503. SOBRE EL ACCESO A INTERNET EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO**

(Marque con una "X" según corresponda)

ACTOR	¿Tienen acceso a internet en el Servicio Educativo?			
	Sí, Todos	Sí, La Mayoría /1	Sí, Algunos /2	Ninguno
Los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal directivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más

/2 Algunos representa menos del 50%

**504. SOBRE EL ACCESO A INTERNET EN EL DOMICILIO**

(Marque con una "X" según corresponda)

ACTOR	¿Tienen acceso a internet en su domicilio?			
	Sí, Todos	Sí, La Mayoría /1	Sí, Algunos /2	Ninguno
Los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal directivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más

/2 Algunos representa menos del 50%

**505. EN EL PRESENTE AÑO, ¿CUENTAN CON PC O LAPTOP EN SU DOMICILIO?**

(Marque con una "X" según corresponda)

ACTOR	¿Cuántan con Pc o Laptop en su domicilio?			
	Sí, Todos	Sí, La Mayoría /1	Sí, Algunos /2	Ninguno
Los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal directivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más

/2 Algunos representa menos del 50%

**506. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CUAL(ES) DISPOSITIVO(S) INFORMÁTICO(S) UTILIZA PRINCIPALMENTE PARA REALIZAR LAS LABORES DE GESTIÓN DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO EN SU HOGAR (PC, LAPTOP, TABLET, CELULAR)?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Trabajo con una PC
- Trabajo con una Laptop
- Trabajo con una Tablet
- Trabajo con un Celular
- No, no cuento con ninguno de los anteriores

**507. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE ENCUENTRA BENEFICIADO POR EL PLAN DE DATOS OTORGADO POR EL MINEDU?**

Sí  → ¿Cuál es la cantidad de profesores y auxiliares de educación, beneficiados?

No  → Pase a la pregunta 509

**508. SOBRE EL PLAN DE DATOS OTORGADOS POR EL MINEDU, ¿CREE UD. QUE LA MEDIDA IMPLEMENTADA CONTRIBUYÓ AL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DE PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACIÓN?**

Sí  No

**509. CON RESPECTO AL CONOCIMIENTO Y ELABORACIÓN DE CLASES VIRTUALES PARA LOS ESTUDIANTES, ¿CUÁL ES EL NIVEL DE USO DE LAS HERRAMIENTAS O PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS PARA ESTE FIN?**

(Marque con una "X" según corresponda para cada caso)

HERRAMIENTA/PLATAFORMA TECNOLÓGICA PARA LA ELABORACIÓN DE CLASES VIRTUALES	Nivel de uso de los docentes			
	Todos	La Mayoría /1	Algunos /2	Ninguno
Moodle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canvas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zoom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Whatsapp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook/Messenger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro 1 (especificar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro 2 (especificar).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más

/2 Algunos representa menos del 50%

**600. ACTIVIDAD FÍSICA Y PSICOMOTRICIDAD**

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

**A. ACTIVIDAD FÍSICA Y PSICOMOTRICIDAD**

**601. DURANTE EL AÑO 2021, EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE FOMENTÓ LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS O DEPORTE, CON LA FINALIDAD DE PRIORIZAR EL CUIDADO DEL ESTUDIANTE Y SU BIENESTAR INTEGRAL?**

Sí  No

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Actividades de movimiento
- Actividades de deporte
- Actividades artístico culturales
- Actividades complementarias de encuentro con la comunidad educativa
- Otras actividades (especifique) \_\_\_\_\_

**602. EN EL PRESENTE AÑO, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO TIENE PLANIFICADO LA EJECUCIÓN DE TALLERES COMPLEMENTARIOS?**

Sí  No

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Orquestando
- Talleres deportivos recreativos
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**603. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON TALLER DE PSICOMOTRICIDAD?**

Sí  → ¿Cuántas horas?

Nro. de horas

No

**701. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿COORDINA ALGUNA ACCIÓN CON EL GOBIERNO LOCAL (DISTRITAL O PROVINCIAL) PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 703

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

**702. FRECUENCIA DE LA ACCIÓN QUE AYUDA EL GOBIERNO LOCAL PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Solo si marco "Sí" en la pregunta 701 detallar la acción

Componente	Acción	Frecuencia				
		Marque con una "X" una opción para cada caso				
		Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Nunca
		1	2	3	4	5
Infraestructura	Proyecto de inversión pública para el mejoramiento o ampliación del local escolar					
	Apoyo y asistencia técnica para el uso de recursos de mantenimiento preventivo					
	Gestiones para el acceso a servicios básicos de IIEE ( Agua, alcantarillado, luz)					
	Adquisición de mobiliario y equipamiento para la IIEE					
Aprendizajes	Proyecto de inversión pública para la mejora de los aprendizajes					
	Programas de reforzamiento escolar					
	Apoyo con material educativo					
Docentes	Contratación de docentes					
	Talleres o cursos de capacitación					
Gestión	Articulación local con actores públicos y privados a nivel local (Salud, transportes y comunicaciones desarrollo e inclusión social, etc)					
	Atención de casos en DEMUNA					
	Articulación con UGEL y DRE de su ámbito					
	Gestiones para la instalación de servicios básicos de conectividad					
	Apoyo con alimentación para estudiantes					
	Vivienda y alimentación para docentes (zonas rurales, fronteras, etc)					
	Apoyo con movilidad local para estudiantes y docentes					
Recuperación	Promoción de acciones comunitarias para identificación de estudiantes que interrumpen estudios					
	Impulso del registro nominal de estudiantes en Alerta Escuela por parte de directores de II.EE					

**703. ¿INCORPORA LA SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL EN LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN CURRICULAR PARA EL DESARROLLO DE UNA CULTURA DE PAZ, Y FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD NACIONAL?**

Sí  No

**704. SOBRE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y LA SEGURIDAD EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ATIENDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:**

Marque con un "X" en "Sí" o "No", según corresponda en atención a cada pregunta.

Pregunta	Respuesta	
	Marque con un "X"	
	Sí	No
¿Incorpora la Gestión del Riesgo de Desastres en los instrumentos de Gestión y Planificación Curricular para el desarrollo de una cultura de prevención?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El Plan de Gestión de Riesgo de Desastres contiene acciones con énfasis en la contingencia ante la emergencia sanitaria por Covid19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las zonas seguras para el desplazamiento de los miembros de la comunidad educativa y las rutas de evacuación ¿se encuentran señalizadas dentro del local educativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se cuenta con el mínimo de dispositivos de seguridad para situaciones de emergencia y desastres? (señalética, tabla rígida, botiquín y megáfono)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Fomenta la participación, compromiso y responsabilidad sobre la Gestión del Riesgo de Desastres en la comunidad educativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Desarrolla actividades de soporte socioemocional como el autocuidado, la autoprotección y la resiliencia en la comunidad educativa como respuesta ante situaciones de emergencias y desastres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nota:** La comunidad educativa está conformada por estudiantes, padres de familia, profesores, directivos, administrativos, ex alumnos y miembros de la comunidad local.

**705. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE CUENTA CON PERSONAL QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL GRUPO DE RIESGO DE LA COVID19 SEGÚN LO DEFINIDO POR EL NUMERAL 6.1.17 DE LA RM N° 972-2020-MINSA?**

Sí  No

Indique la cantidad de personal del grupo de riesgo:

Directivos y docentes:  Administrativos y No docentes:

**Grupo de riesgo:** Conjunto de personas que presentan características individuales, asociadas a mayor vulnerabilidad riesgo de complicaciones por la COVID-19. La autoridad sanitaria define los factores de riesgo como criterios sanitario a ser utilizados por los profesionales de la salud para definir a las personas con mayor posibilidad de enfermar y tener complicaciones por la COVID-19, los mismos que según las evidencias que se vienen evaluando y actualizando permanentemente, se definen como : edad mayor a 65 años, comorbilidades como hipertensión arterial, diabetes, obesidad con IMC >=40, enfermedades cardiovasculares, enfermedad pulmonar crónica, cáncer, otros estados de inmunosupresión y otros que establezca la Autoridad Nacional Sanitaria a las luces de futuras evidencias.

**706. ¿CUÁL ES LA PRIMERA PALABRA QUE SE LE VIENE A LA MENTE CUANDO PIENSA O ESCUCHA "MINISTERIO DE EDUCACIÓN"?**

Escriba solo una palabra

**707. ¿CON CUÁL DE LOS SIGUIENTES LEMAS O FRASES ASOCIA AL MINEDU?**

- Mejor educación, mejores peruanos
- No asocio un lema específico al Minedu
- La educación no para
- Otro: (especifique)

**708. ¿QUÉ EMOCIONES ASOCIA CON EL MINEDU?**

- Positivas (Alegría, entusiasmo, esperanza, otras)
- Neutra
- Negativas (Tristeza, decepción, desconfianza, otras)

**709. ¿QUÉ CANAL DE COMUNICACIÓN UTILIZA PARA INFORMARSE SOBRE LAS NOVEDADES DEL MINEDU?**

- SIAGIE
- Programas radiales
- Redes sociales (webinars, Facebook, twitter, youtube)
- Mensajes de texto
- Portales del Minedu (Páginas web o similares)
- Correo electrónico
- Programas televisivos (Tv)
- Otro: (especifique)

**710. ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES TEMAS QUE REQUIERE COMO CAPACITACIÓN PARA MEJORAR SU DESEMPEÑO COMO DIRECTOR(A)?**

(Marque con una "X", hasta 4 opciones)

- Estrategias y didáctica de las áreas de aprendizaje
- Evaluación de aprendizajes
- Manejo de herramientas TIC y ofimáticas
- Gestión del duelo y del bienestar socioemocional
- Habilidades blandas para la gestión del equipo de docentes
- Relacionamiento institucional y gestión de alianzas
- Participación estudiantil
- Ninguno de los temas anteriores

**711. ¿DURANTE EL 2021 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2022, ¿HA REALIZADO ACCIONES EN FAVOR DEL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES Y/O DE LOS DOCENTES?**

¿Qué acciones realizo?

Sí  → (Marque con una "X", una o más opciones)

- Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de estudiantes
- Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de docentes
- Ejecutar acciones en la IE para trabajar específicamente gestión de emociones
- Generar espacios de diálogo en la comunidad educativa con docentes y/o familias.
- Promover espacios específicamente para abordar gestión de emociones con familias
- Ejecutar acciones en el marco de la Tutoría y Orientación Educativa (TOE).

No

**712. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2021 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2022, ¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Perueduca, cursos específicos para auxiliares
- Perueduca, cursos para la comunidad educativa
- Mi Institución Educativa
- Mi UGEL
- Otra UGEL
- DRE
- Otras instituciones (especifique)
- No cuento con personal auxiliar de educación
- El personal auxiliar de educación no recibió capacitación

**713. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CUÁL CONSIDERA USTED COMO PRINCIPAL TEMA QUE REQUIERE COMO CAPACITACIÓN EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN, PARA MEJORAR SU DESEMPEÑO?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Habilidades blandas (inteligencia emocional, comunicación asertiva, manejo de conflictos, etc)
- Habilidades duras (TICs, primeros auxilios, uso y peligros de internet, etc.)
- Relación con los estudiantes (el juego, soporte socioemocional, prevención de la violencia escolar (bullying), atención de estudiantes con NEE, etc.)
- No cuento con personal auxiliar de educación

**714. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2021, ¿EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN DESEMPEÑÓ O DESEMPEÑA OTRAS LABORES ADICIONALES A SU ROL COMO AUXILIAR DE EDUCACIÓN?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- No realizó/realiza otras labores adicionales en la IE
- Trabaja como docente
- Trabaja como personal administrativo en la IE
- Trabaja en otra IE
- Otro (especifique)
- No cuento con personal auxiliar de educación

**715. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE USTED DIRIGE CUENTA CON PERSONAL ADMINISTRATIVO?**

Sí

No

→ Pase a la pregunta 720.

**Nota.-** Responder según el tipo de personal declarado en la Sección 300 sobre Personal docente, auxiliares de educación y administrativos.

**716. SOBRE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE LABORA EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, COMPLETA PARA CADA CARGO/PUESTO LOS SIGUIENTES DATOS.**

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" para cada pregunta y consigna las cantidades donde corresponda)

Puestos Administrativos	¿Cuenta con este tipo de personal?		¿Ha sido capacitado durante el 2021?			La cantidad de personal que tiene ¿es suficiente?		
	Sí	No	Sí	No	¿Cuántas veces?	Sí	No	¿Qué cantidad sería suficiente?
a. Coordinador / Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Secretaria(o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Oficinista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Trabajador de servicio que cumple funciones de guardiana y/o vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Trabajador de servicio que cumple funciones de limpieza y mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Auxiliar de biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. Auxiliar de laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**717. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES COMPETENCIAS CONSIDERA USTED COMO LA MÁS RELEVANTE EN EL EQUIPO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE SERVICIO NIVEL EDUCATIVO?**

(Marque con una "X", una opción)

- Trabajo en equipo
- Atención a usuarios
- Comunicación asertiva
- Orientación a resultados
- Orden y planificación estratégica
- Orientación al servicio
- Proactividad

**718. ¿CUÁLES SON LAS DOS PRINCIPALES TEMÁTICAS QUE CONSIDERA USTED QUE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PODRÍA SER CAPACITADO?**

(Marque con una "X", solamente dos opciones)

- Seguridad de control de accesos y de control interno de la IE.
- Gestión del mantenimiento de la IE (materiales, ambientes y equipos)
- Manejo de habilidades interpersonales (atención de usuarios)
- Técnicas de archivo y despacho de documentos
- Manejo de los sistemas informáticos del Minedu
- Administración y control de recursos propios (financieros)
- Manejo de herramientas TIC y ofimática
- Prevención y atención de situaciones de riesgo

**719. RESPECTO A LA CONTRIBUCIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DURANTE EL 2021 Y HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO 2022, ¿EN QUÉ ÁMBITO(S) IDENTIFICÓ UN MAYOR INCREMENTO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ADMINISTRATIVAS?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Gestión de recursos financieros, bienes, servicios e infraestructura
- Gestión de información de la IE (registro en sistemas administrativos y trámite documentario)
- Gestión y seguimiento del uso de los recursos educativos.
- Limpieza y mantenimiento
- Prevención y atención de situaciones de riesgo
- No hubo incremento de las actividades administrativas-operativas en el personal administrativo

**720. ¿QUÉ INFORMACIÓN LE GUSTARÍA ENCONTRAR EN EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE I.E. DEL MINEDU?**

(Marque con una "X", una opción)

- Lecturas, infografías y materiales diversos sobre las funciones como directivo
- Videos tutoriales sobre las labores como directivos
- Material diverso sobre habilidades blandas necesarias para el cargo
- Buenas prácticas para la gestión directiva
- Información sobre las normativas sobre la gestión escolar
- Otros (especificar)

**721. DESDE QUE EMPEZASTE TU CARRERA COMO DOCENTE, ¿CUÁNTOS AÑOS DE EXPERIENCIA TIENES COMO?**

(Marque con una "X", una opción)

- Directivo encargado\_ cantidad de años:
- Directivo designado\_ cantidad de años:

**722. ¿CON QUÉ FRECUENCIA VISITA EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE I.E. DEL MINEDU <https://directivos.minedu.gob.pe/>?**

(Marque con una "X", una opción)

- Frecuentemente
- Poca frecuencia
- Casi nunca
- No visito el portal web → Pase a la pregunta 725.

**723. ¿CONSIDERAS QUE LA INFORMACIÓN QUE ENCUENTRAS EN EL PORTAL WEB DE DIRECTIVOS ES ÚTIL?**

(Marque con una "X", una opción)

- Muy útil
- Útil
- Poco útil
- Nada útil

**724. ¿QUÉ CONTENIDOS NORMATIVOS ESPERARÍA ENCONTRAR EN EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE IE DEL MINEDU?**

(Marque con una "X", hasta dos opciones)

- Sobre sus funciones
- Sobre los documentos de gestión de debe elaborar
- Sobre su rol de líder pedagógico
- Sobre las faltas en las podría incurrir de incumplir sus funciones

**725. DESDE EL 2019 A LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO 2022, ¿CONOCE LAS NORMAS QUE REGULAN SUS FUNCIONES COMO DIRECTOR?**

Sí  No

**726. ¿TIENE CONOCIMIENTO QUE EXISTE UNA HERRAMIENTA DIGITAL PARA LA EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE ESTUDIOS?**

Sí  → ¿Has hecho uso de la herramienta

Sí  No

No

¿Por qué? (Marque con una "X", una o más opciones)

- Baja demanda educativa o pocos estudiantes
- La IE que dirijo es multigrado
- Bajo o escaso acceso a internet en la localidad
- En la localidad se habla otra lengua distinta al español
- Otro motivo (especificar)

**727. EN SU OPINIÓN, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS CONSIDERA MÁS ÚTIL, SI SE IMPLEMENTA EL SISTEMA DE MATRÍCULA DIGITAL /1 EN SU JURISDICCIÓN?**

(Marque con una "X", una opción)

- Reducción carga administrativa
- Mayor transparencia en los procesos de admisión de los estudiantes
- Mejoras en la difusión de vacantes
- Mejoras en la difusión de información sobre las características de su IE
- No sería útil

→ ¿Por qué? (Marque con una "X", una o más opciones)

- Baja demanda educativa o pocos estudiantes
- La IE que dirijo es multigrado
- Bajo o escaso acceso a internet en la localidad
- En la localidad se habla otra lengua distinta al español
- Otro motivo (especificar)

**/1 Matrícula Digital**, es un sistema a través del cual las familias podrán realizar el proceso de matrícula para primer ingreso, reincorporación o traslado, de forma gratuita sin exámenes ni colas, ya que todo el proceso se realiza de manera virtual.

**728. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿USTED HA PARTICIPADO EN CURSOS, CAPACITACIONES Y/O CONGRESOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE SU FORMACIÓN DOCENTE EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 730.

**729. ¿QUÉ ASPECTOS DE SU FORMACIÓN DOCENTE HA FORTALECIDO EN SUS CURSOS, CAPACITACIONES Y/O CONGRESOS EN ESTOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Metodología
- Competencia lingüística
- Innovación y/o proyectos de innovación
- Enfoques e instrumentos para investigar en el aula
- Competencia socioemocional y/o habilidades socioemocionales
- Otros (especificar)

**730. EN EL AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA REALIZADO O PARTICIPADO EN ACCIONES DE SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL?**

(Marque todas las opciones implementadas)

Actividad	Marcar con "X"
Capacitaciones	<input type="checkbox"/>
Utilizado una estrategia comunicacional	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

**731. EN EL AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA INCORPORADO ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SUS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN VIGENTES?**

Sí  No

Precise los documentos de gestión

Documentos de Gestión	Marcar con "X"
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	<input type="checkbox"/>
Plan Anual de Trabajo (PAT)	<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>
Reglamento Interno (RI)	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

**732. EN EL AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON SU PLAN DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES VIGENTE?**

Sí  No

Documento de aprobación N° \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación

Día	Mes	Año

**733. EN EL AÑO 2022 ¿LOS MIEMBROS DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HAN SIDO CAPACITADOS EN MATERIA DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES?**

Sí  No

Tipo de Capacitación	Cantidad de personas capacitadas			
	N° de Directores	N° de Docentes	N° de Administrativos	N° de capacitados que pertenecen a la CEA y GRD /1
Curso				
Taller				
Charla				
Seminario				
Webinar				
Otro (especifique)				

/1 CEA y GRD: Comisión de Educación Ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres.

**734. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON ALGUNA EXPERIENCIA EXITOSA O BUENA PRÁCTICA DOCENTE Y/O GESTIÓN ESCOLAR ENMARCADAS EN ALGUNA DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS?**

Sí  No

Complete la tabla

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" para cada línea estratégica e ingrese los años según corresponda)

Línea estratégica	Experiencia exitosa				Buena práctica docente y/o Gestión escolar						
	¿Cuenta con experiencia exitosa?		Año de la experiencia exitosa	Se socializó con otras entidades		¿Cuenta con buena práctica docente y/o Gestión escolar?		Año de la buena práctica docente y/o Gestión escolar		Se socializó con otras entidades	
	Sí	No		Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
a. Gestión del Riesgo de Desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Adaptación al cambio climático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Seguridad y Defensa Nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**735. EN EL AÑO 2022 ¿CUÁLES SON LOS EQUIPOS Y SERVICIOS INFORMÁTICOS QUE CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PARA REPORTAR LAS EMERGENCIAS, DESASTRES Y/O PELIGRO INMINENTE?**

Equipos	Marcar con "X"
PC	<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/>
Equipos Móviles	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>
No se cuenta	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

**736. EN EL AÑO 2022, ANTE LA DETECCIÓN DEL PELIGRO INMINENTE, EMERGENCIA O DESASTRE ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO REALIZA LA ALERTA AL ESPACIO DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO SECTORIAL (EMSS) DE LA UGEL?**

Sí  No

¿Por qué?

Items	Marcar con "X"
No se tuvo emergencia en territorio	<input type="checkbox"/>
No se cuenta con los instrumentos y/o herramientas	<input type="checkbox"/>
No se conoce el procedimiento	<input type="checkbox"/>
Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

**737. EN EL AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PARTICIPÓ EN LOS SIMULACROS CONVOCADOS POR MINEDU Y/O INDECI?**

Sí  No

Items	Marcar con "X"
Primer Simulacro	<input type="checkbox"/>
Segundo Simulacro	<input type="checkbox"/>
Tercer Simulacro	<input type="checkbox"/>
Cuarto Simulacro	<input type="checkbox"/>

738. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO POR PARTE DE LA UGEL ACCIONES DE COMUNICACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL PARA SENSIBILIZAR A LA COMUNIDAD EDUCATIVA EN TEMAS DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, CAMBIO CLIMÁTICO Y/O SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL ?

Sí  No

Indique, ¿qué acciones implementó o recibió?  
(Marque con una "X", según corresponda)

Items	Marcar con "X"
Afiches y/o díptico y/o tríptico	<input type="checkbox"/>
Carteles o murales	<input type="checkbox"/>
Ferias estudiantiles	<input type="checkbox"/>
Radionovela y/o audios y/o radioteatro y/o videos animados	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

739. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON EL APOYO DE ALIADOS ESTRATÉGICOS DE SU LOCALIDAD PARA ATENDER ALGUNO DE LOS SIGUIENTES TEMAS?

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" para cada caso y detalle al principal aliado estratégico según corresponda)

Temas por atender	¿Cuenta con el apoyo de aliados estratégicos de su localidad?		
	Sí	No	Mencione al principal aliado en cada caso
Gestión integral del riesgo de emergencias y desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adaptación al cambio climático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seguridad y defensa nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 800. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

801. INDIQUE CUÁLES SON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN O MULTICANALES POR LOS QUE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, PARTICIPAN DE LA ESTRATEGIA "APRENDO EN CASA" - AeC?

- Radio (propia o familiar)   
 Radio (autoparlantes o parlantes comunitarios)   
 Televisión   
 Plataforma Web   
 WhatsApp   
 Megáfono   
 Ninguno → Pase a la pregunta 811.

¿QUE ESTACIÓN DE RADIO USA PARA ESCUCHAR EL CONTENIDO DE AeC?  
(Marque con una "X", una opción)

- Radio Nacional del Perú   
 Radio Regional que emite el programa   
 Radio local

LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA WEB, ¿SON DESARROLLADAS POR LOS ESTUDIANTES DE LA IE?

Sí  No

802. SOLO SI MARCO MAS DE UNA ALTERNATIVA EN LA PREGUNTA 801, INDIQUE ¿CUÁL ES LA PLATAFORMA DE MULTICANALES DE MAYOR USO POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES PARA ACCEDER A LA ESTRATEGIA APRENDO EN CASA?

(Marque con una "X", una opción)

Uso mayoritario

- Radio (propia o familiar)       Plataforma Web   
 Radio (autoparlantes o parlantes comunitarios)       WhatsApp   
 Televisión       Megáfono

805. DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS ¿CUÁL O CUÁLES CONSIDERA QUE SON LAS CARACTERÍSTICAS QUE DESCRIBEN MEJOR LAS VENTAJAS DE LA PLATAFORMA "APRENDO EN CASA"?

- Es amigable   
 Es rápido   
 Esta bien organizado   
 Tiene buen contenido   
 Ninguna de las anteriores   
 Otro: .....especificar.....

803. ¿EN QUÉ LENGUA ACCEDEN MAYORITARIAMENTE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO A LA MODALIDAD DE "APRENDO EN CASA"?

(Refiérase a la modalidad de mayor uso o uso mayoritario según lo detallado en la pregunta 802)

- Castellano   
 Lengua Originaria   
 Ambas lenguas

INDIQUE LA LENGUA ORIGINARIA

Código	Descripción

Utilice los códigos de lengua originaria descritos en la página 14 de esta cédula.

804. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿SE ENCUENTRA USTED SATISFECHO CON EL CONTENIDO DE "APRENDO EN CASA"?, YA SEA EN CASTELLANO O EN LENGUA ORIGINARIA

- | En castellano                            | En lengua originaria                     |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Satisfecho      | <input type="checkbox"/> Satisfecho      |
| <input type="checkbox"/> Poco satisfecho | <input type="checkbox"/> Poco satisfecho |
| <input type="checkbox"/> Insatisfecho    | <input type="checkbox"/> Insatisfecho    |
| <input type="checkbox"/> No aplica       | <input type="checkbox"/> No aplica       |

806. DURANTE EL AÑO 2021, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿HA COORDINADO O ARTICULADO ALGUNA ACCIÓN CON EL GOBIERNO LOCAL (DISTRITAL O PROVINCIAL) PARA INCREMENTAR EL ACCESO A LA ESTRATEGIA APRENDO EN CASA?

Sí  No  → Pase a la pregunta 808.

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital   
 Con Municipalidad Provincial   
 Con ambas

**807. FRECUENCIA DE LAS ACCIONES DE AYUDA A LA ESTRATEGIA APRENDO EN CASA, POR PARTE DEL GOBIERNO LOCAL**

(Solo si marco "Sí" en la pregunta 806)

Medio	Acción	Frecuencia				
		Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Nunca
Radio	Contratación y convenios con emisoras radiales.					
	Uso de radio municipal para retransmitir la estrategia AeC.					
	Uso de altoparlantes para difusión de la estrategia AeC.					
	Instalación y repotenciación de antenas y equipos de radio.					
TV y Cable	Instalación, repotenciación, reparación o reactivación de antenas y equipos de TV.					
	Uso de antena repetidora y TV municipal para retransmitir la estrategia AeC.					
	Alquiler e instalación de antenas y equipos de cable (DIRECTV).					
	Trámite para licencias de funcionamiento y antenas					
Internet	Instalación y ampliación del servicio de internet satelital.					
	Wifi gratuito en espacios públicos.					
Otros	Elaboración y difusión de recursos para promocionar la estrategia AeC (spot, comunicados, etc.)					
	Fotocopiado, impresión y distribución de material educativo					
	Trámite para instalar nuevas antenas y ampliar cobertura de las existentes (Radio, Tv y celular)					
	Diálogo con actores públicos y privados para ampliar la cobertura y difundir la estrategia AeC					

**808. LA WEB DE APRENDO EN CASA CONTIENE EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE PARA EL ÁREA DE ARTE Y CULTURA ¿CUÁL FUE EL USO QUE LE DIO A DICHOS RECURSOS?**

(Marque con una "X" la opción que es más pertinente a su experiencia)

- Las usé sin modificarlas porque era lo que necesitaba
- Decidí adaptarlas para que respondan mejor a las necesidades de mis estudiantes
- Las utilicé como un material de consulta o referencia para elaborar mis propias experiencias de aprendizaje
- No Las usé porque No se adaptaban a lo que necesitaba
- No Las usé porque era difícil encontrarlas en la web o No Las encontré en la web

**809. LA MAYORÍA DE LOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZAN LA RETROALIMENTACIÓN A LOS ESTUDIANTES?**

Sí  No

(Marque con una "X", una opción)

- Elemental
- Descriptiva
- Reflexiva por descubrimiento

**810. LA MAYORIA DE LOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HAN ESTABLECIDO EL MEDIO DE COMUNICACIÓN, PARA LA COORDINACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DEL TRABAJO REMOTO CON LOS PPFF Y/O ESTUDIANTES?**

Sí  No

(Marque con una "X", una o más opciones)

- WhatsApp
- Facebook
- Correo electrónico
- Llamada telefónica
- Otros: \_\_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_

**811. SI MARCÓ LA ALTERNATIVA "NINGUNO" EN LA PREGUNTA 801, RESPONDA: ¿CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO NO ACCEDEN A "APRENDO EN CASA"?**

(Marque con una "X" una o más opciones, y luego finalice esta sección)

- No sabe cómo acceder
- No tiene TV o la señal es mala
- No tiene Radio o la señal es mala
- No tiene Internet o la señal es mala
- Usar otros recursos educativos
- Se dedican a otras actividades productivas de la comunidad
- No encuentra útiles los recursos de Aprendo en casa
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

**812. EN UN ESCENARIO DE EDUCACIÓN SEMIPRESENCIAL O REMOTA ¿CUÁL ES EL MEDIO DE COMUNICACIÓN PERTINENTE, QUE SEGÚN LAS CONDICIONES DE LA ZONA, PERMITEN LA COMUNICACIÓN Y APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES?**

(Marque con una "X", una o más opciones)

- Llamadas telefónicas (celular)
- Whatsapp (audios o vídeos)
- Facebook - Messenger
- Videoconferencias (Meet, Zoom, Skype, etc)
- Correo electrónico
- Visitas domiciliarias

**ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR**


**DATOS DEL DIRECTOR(A) Y/O RESPONSABLE (S) DEL LLENADO DE LA CÉDULA <sup>1/</sup>**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>CARGO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>

1/ De conformidad con lo establecido en el artículo 9.6 del Decreto Supremo N° 072-2012-PCM, que aprueba el Código de Buenas Prácticas Estadísticas del Perú, así como los artículos 13 y 17 de la Ley 29733 de Protección de datos Personales.

La Unidad de Estadística del Ministerio de Educación asume el compromiso de confidencialidad de datos personales a No difundir, hacer pública, distribuir, comercializar, reproducir ni brindar comunicación alguna respecto a la información proporcionada.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A)**