



**CENSO EDUCATIVO 2022**  
EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA  
AVANZADO

**4AA**

“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 [escale.minedu.gob.pe](http://escale.minedu.gob.pe)
- ✓ **Utilice fuentes de información válidas**  
Para esta cédula, los documentos fuente son:  
Ficha de Matrícula, Nómina de Matrícula, Legajos del Personal Docente y Administrativo, otros documentos que utiliza el servicio/nivel educativo en su funcionamiento.



**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. FORMA DE ATENCIÓN DEL CEBA REFERENCIAL:  Presencial  Semipresencial  A distancia



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

**A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA**

101. INDIQUE, ¿CUÁNTOS PERÍODOS PROMOCIONALES HA PREVISTO EN EL PRESENTE AÑO?

Anote la información en los casilleros correspondientes

Periodo	INICIO (*)			FINALIZACIÓN (*)			TURNO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Mañana	Tarde	Noche
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			

(\*) (\*) El inicio puede corresponder al 2018 y la finalización al 2022 respectivamente

102. ¿EL CEBA TIENE PERIFÉRICOS A CARGO?

Sí  No  → Pase a la pregunta 106.

103. ¿CUÁNTOS PERIFÉRICOS ESTÁN ASOCIADOS AL CEBA?

--

104. ¿CUÁNTOS PERIFÉRICOS FUNCIONAN DURANTE LA SEMANA?

(Marque con una “X” los días y anote en los casilleros el número de periféricos según corresponda)

Días de la semana	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nº de periféricos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**105. EL CEBA REFERENCIAL O ALGÚN PERIFÉRICO, ¿ATIENDE LA POBLACIÓN MATRICULADA EN?:** (Marque con una "X" uno o más casilleros)

Centro / Dependencia	CEBA (Referencial)	Periférico
Centro Penitenciario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muelle o Caleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dependencia de FF.AA. (cuarteles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro de Adulto Mayor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación (CJDR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**106. ¿EL CEBA TIENE CONVENIO CON...?**

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

- Institutos o Escuelas de Educación Superior
- Centro de Educación Técnico Productiva (CETPRO)
- Instituto Nacional Penitenciario (INPE)
- Gobierno Local
- Gobierno Regional
- Empresas
- Centros Juveniles de diagnóstico y rehabilitación (CJDR)
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)
- Ninguno

**107. ¿EL CEBA TIENE EL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES (COPAE) RECONOCIDO CON RESOLUCIÓN DIRECTORAL?**

Sí  → N° de resolución

No

**108. ¿EL CEBA TIENE EL CONSEJO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (CONEI) RECONOCIDO CON RESOLUCIÓN DIRECTORAL?**

Sí  → N° de resolución

No

**109. EL CEBA HA IMPLEMENTADO LAS PROPUESTAS PEDAGÓGICAS SIGUIENTES:**

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

- Personas Adulto Mayor (PAM)
- Personas Privadas de Libertad (PPL)
- Personas dedicadas a la Pesca Artesanal
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

**110. ¿EL CEBA HA ELABORADO MATERIALES EDUCATIVOS PROPIOS COMO?**

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

- Módulos de Auto Aprendizaje
- Textos
- Fascículos
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

**111. ¿EL CEBA (REFERENCIAL) FUNCIONA EN LOCAL?**

(Marque con una "X", una opción)

- Propio
- Alquilado
- Prestado
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

**112. EL LOCAL QUE OCUPA EL CEBA REFERENCIAL ES:**

(Marque con una "X", una opción)

- De uso exclusivo
- De uso compartido \_\_\_\_\_ (especifique)

**113. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, HA DESARROLLADO UNA O ALGUNAS DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA EIT?**

(Educación Intercultural para Todos y Todas)

Actividades EIT	Si - No
Descubriendo nuevos orígenes	<input type="checkbox"/>
Encuentro con nuestra diversidad	<input type="checkbox"/>
Feria de la diversidad	<input type="checkbox"/>

**114. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿SE COORDINÓ U OFRECIO 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

**115. 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 117.

**116. 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)

## B. 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.

### 117. 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 poderados(as) para indagar sobre las costumbres y el origen familiar que se propone en esta pregunta.

(Para cada grupo étnico, marque con una "X" Sí o No tiene estudiantes, según corresponda).

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	Pertenciente 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:

### 118. ¿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 117.

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, chupccas, huancas, huaylas, kana, 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, Chamicuro, Chapra, Chitonahua, Ese'ejá, Harakmbut, Ikitu, Iñapari, Isconahua, Jibaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamiria, Madija, Maijiki, Marinahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Muniche, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigenka, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna, Urarina, Vacacocha, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanasha, Yine.
- Pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru 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.

## C. ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

### 119. 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?

(Marque con una "X", solo una opción para cada caso)

Sí  → ¿Cuántas veces? 1 2 3 4+

Presencial:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Virtual:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No  → Pase a la pregunta 121.

### 121. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, EN EL AÑO 2021 Y HASTA EL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022, ¿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) \_\_\_\_\_

### 120. ¿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"/>

### 122. 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 124.

(Marque con una "X", solo una opción)

¿A cuántos docentes? →  Todos los docentes  Más del 50% de docentes  Menos del 50% de docentes

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

N° de reuniones promedio por semana

124. 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 126.

125. ¿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
- Conducción de los aprendizajes
- Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
- Uso de los recursos y materiales educativos para atender la diversidad
- Fortalecimiento del uso de TIC
- Otros temas \_\_\_\_\_ (especifique)

126. 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", una opción)
  - de 1 a 4 por área
  - de 4 a 8 por área
  - Más de 8 por área
- Talleres
- Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

127. 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

128. ¿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

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

(Marque con una "X", "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"/>	

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

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

Sí  No

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

Sí  No

132. 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

133. 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

134. 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   
 ¿Cuántas asesorías (presenciales o virtuales) ha brindado el equipo SAANEE a este servicio/nivel educativo en el 2022?  
 ¿Cuántas?

135. ¿CUÁNTOS DOCENTES DE 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)?

¿Cuántos?

136. 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	
Número de estudiantes con otro tipo de NEE o enfermedad que promovieron de año	

137. ¿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  → Pase a la pregunta 139.

138. ¿CUANTOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD ESTAN A CARGO DE LOS DOCENTES QUE HAN RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN POR EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO VIRTUAL (SAEV)?

Cantidad:

139. ¿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  Organizaciones sin fines de lucro/ONG  Otro (especifique)  
 DRE/GRE  Entidad privada, como auspicio  
 UGEL  Inversión propia

140. ¿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)

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

Sí  No

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

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

Sí  No

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

Sí  No

143. 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 asiste presencialmente a la I.E.?

Sí  No

144. 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

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

147. 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

147. FORMA DE CONSTITUCIÓN (solo para personas jurídicas)

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

Sociedad  N° de Partida Registral

N° de Asiento Registral

Asociación

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

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

Tipo de persona:

Natural

DNI

CE

Nombre

Apellidos

Jurídica

RUC

Razón social

148. ¿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:



**201. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA-REFERENCIAL , POR CICLO, GRADO Y SEXO, SEGÚN EDAD**

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2022	TOTAL		CEBA (Referencial)															
				Presencial								Semi-presencial							
		H	M	1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º	
Para los nacidos entre:	<b>TOTAL</b>																		
01/04/2007 al 31/03/2008	<b>14</b>																		
01/04/2006 al 31/03/2007	<b>15</b>																		
01/04/2005 al 31/03/2006	<b>16</b>																		
01/04/2004 al 31/03/2005	<b>17</b>																		
01/04/2003 al 31/03/2004	<b>18</b>																		
01/04/2002 al 31/03/2003	<b>19</b>																		
01/04/2001 al 31/03/2002	<b>20</b>																		
01/04/2000 al 31/03/2001	<b>21</b>																		
01/04/1999 al 31/03/2000	<b>22</b>																		
01/04/1998 al 31/03/1999	<b>23</b>																		
01/04/1997 al 31/03/1998	<b>24</b>																		
01/04/1992 al 31/03/1997	<b>25-29</b>																		
01/04/1987 al 31/03/1992	<b>30-34</b>																		
01/04/1982 al 31/03/1987	<b>35-39</b>																		
01/04/1977 al 31/03/1982	<b>40-44</b>																		
01/04/1972 al 31/03/1977	<b>45-49</b>																		
01/04/1967 al 31/03/1972	<b>50-54</b>																		
01/04/1962 al 31/03/1967	<b>55-59</b>																		
01/04/1957 al 31/03/1962	<b>60-64</b>																		
01/04/1952 al 31/03/1957	<b>65-69</b>																		
01/04/1947 al 31/03/1952	<b>70-74</b>																		
01/04/1942 al 31/03/1947	<b>75-79</b>																		
31/03/1942 y menos	<b>80 y más</b>																		

\* Nota: Incluya a los estudiantes con algún tipo de Necesidad Educativa Especial (NEE).

**202. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS, POR CICLO, GRADO Y SEXO, SEGÚN EDAD**

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2022	TOTAL		PERIFÉRICOS															
				Presencial								Semi-presencial							
				1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º	
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Para los nacidos entre:	<b>TOTAL</b>																		
01/04/2007 al 31/03/2008	<b>14</b>																		
01/04/2006 al 31/03/2007	<b>15</b>																		
01/04/2005 al 31/03/2006	<b>16</b>																		
01/04/2004 al 31/03/2005	<b>17</b>																		
01/04/2003 al 31/03/2004	<b>18</b>																		
01/04/2002 al 31/03/2003	<b>19</b>																		
01/04/2001 al 31/03/2002	<b>20</b>																		
01/04/2000 al 31/03/2001	<b>21</b>																		
01/04/1999 al 31/03/2000	<b>22</b>																		
01/04/1998 al 31/03/1999	<b>23</b>																		
01/04/1997 al 31/03/1998	<b>24</b>																		
01/04/1992 al 31/03/1997	<b>25-29</b>																		
01/04/1987 al 31/03/1992	<b>30-34</b>																		
01/04/1982 al 31/03/1987	<b>35-39</b>																		
01/04/1977 al 31/03/1982	<b>40-44</b>																		
01/04/1972 al 31/03/1977	<b>45-49</b>																		
01/04/1967 al 31/03/1972	<b>50-54</b>																		
01/04/1962 al 31/03/1967	<b>55-59</b>																		
01/04/1957 al 31/03/1962	<b>60-64</b>																		
01/04/1952 al 31/03/1957	<b>65-69</b>																		
01/04/1947 al 31/03/1952	<b>70-74</b>																		
01/04/1942 al 31/03/1947	<b>75-79</b>																		
31/03/1942 y menos	<b>80 y más</b>																		

\* Nota: Incluya a los estudiantes con algún tipo de Necesidad Educativa Especial (NEE).

**203. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA-REFERENCIAL, POR FORMA DE ATENCIÓN, GRADO Y SEXO, SEGÚN SITUACIÓN AL MATRICULARSE**

SITUACIÓN AL MATRICULARSE	TOTAL		CEBA (Referencial)																
			Presencial								Semipresencial								
	H	M	1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º		
H			M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
<b>TOTAL</b>																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA)																			
PROMOVIDOS del mismo CEBA (Aprobaron el periodo anterior en el mismo CEBA)																			
PROMOVIDOS de otro CEBA (Aprobaron el periodo anterior en otro CEBA)																			
PERMANECE EN EL GRADO EN EL MISMO CEBA (Repetidor)																			
PERMANECE EN EL GRADO PROVENIENTE DE OTRO CEBA (Repetidor)																			
REENTRANTES (Matriculados en el presente periodo promocional, dejaron de estudiar más de un periodo promocional en la EBA)																			

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

**204. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN, GRADO Y SEXO, SEGÚN SITUACIÓN AL MATRICULARSE**

SITUACIÓN AL MATRICULARSE	TOTAL		PERIFÉRICOS																
			Presencial								Semi-Presencial								
	H	M	1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º		
H			M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
<b>TOTAL</b>																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA)																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA y provienen de un Círculo de aprendizaje de PACE)																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA y provienen de un servicio de EBR)																			
PROMOVIDOS del mismo Periférico (Aprobaron el periodo anterior en el mismo Periférico)																			
PROMOVIDOS de otro CEBA (Aprobaron el periodo anterior en otro CEBA)																			
PERMANECE EN EL GRADO EN EL MISMO Periférico (Repetidor)																			
PERMANECE EN EL GRADO PROVENIENTE DE OTRO CEBA (Repetidor)																			
REENTRANTES (Matriculados en el presente periodo promocional, dejaron de estudiar más de un periodo promocional en la EBA)																			

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 202.

**205. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA (REFERENCIAL) EN LA FORMA DE ATENCIÓN PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO**

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS															
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más	
Hombre																	
Mujer																	

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (CEBA presencial) de la tabla 203

**206. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA (REFERENCIAL) EN LA FORMA DE ATENCIÓN SEMI-PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO**

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS															
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más	
Hombre																	
Mujer																	

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (CEBA semipresencial) de la tabla 203



**207. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS EN LA FORMA DE ATENCIÓN PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO**

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS														
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más
Hombre																
Mujer																

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (periférico presencial) de la tabla 204

**208. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS EN LA FORMA DE ATENCIÓN SEMI-PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO**

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS														
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más
Hombre																
Mujer																

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (periférico semi-presencial) de la tabla 204

**209. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LA FORMA DE ATENCIÓN A DISTANCIA, POR GRADO Y SEXO, SEGÚN EDAD**

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2022	TOTAL		DISTANCIA											
				1º		2º		3º		4º					
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M				
Para los nacidos entre:	<b>TOTAL</b>														
01/04/2007 al 31/03/2008	<b>14</b>														
01/04/2006 al 31/03/2007	<b>15</b>														
01/04/2005 al 31/03/2006	<b>16</b>														
01/04/2004 al 31/03/2005	<b>17</b>														
01/04/2003 al 31/03/2004	<b>18</b>														
01/04/2002 al 31/03/2003	<b>19</b>														
01/04/2001 al 31/03/2002	<b>20</b>														
01/04/2000 al 31/03/2001	<b>21</b>														
01/04/1999 al 31/03/2000	<b>22</b>														
01/04/1998 al 31/03/1999	<b>23</b>														
01/04/1997 al 31/03/1998	<b>24</b>														
01/04/1992 al 31/03/1997	<b>25-29</b>														
01/04/1987 al 31/03/1992	<b>30-34</b>														
01/04/1982 al 31/03/1987	<b>35-39</b>														
01/04/1977 al 31/03/1982	<b>40-44</b>														
01/04/1972 al 31/03/1977	<b>45-49</b>														
01/04/1967 al 31/03/1972	<b>50-54</b>														
01/04/1962 al 31/03/1967	<b>55-59</b>														
01/04/1957 al 31/03/1962	<b>60-64</b>														
01/04/1952 al 31/03/1957	<b>65-69</b>														
01/04/1947 al 31/03/1952	<b>70-74</b>														
01/04/1942 al 31/03/1947	<b>75-79</b>														
31/03/1942 y menos	<b>80 y más</b>														

**210. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN**

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN		TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO			
				Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>													
Discapacidad Intelectual <sup>1/</sup>	Retardo mental leve												
	Retardo mental moderado												
	Retardo mental severo												
Discapacidad Auditiva	Hipoacusia <sup>2/</sup>												
	Sordera total <sup>3/</sup>												
Discapacidad Visual	Baja visión <sup>4/</sup>												
	Ceguera total <sup>5/</sup>												
Discapacidad Física o Motora <sup>6/</sup>													
Trastorno del espectro Autista (TEA) <sup>7/</sup>													
Sordoceguera <sup>8/</sup>													
Multidiscapacidad <sup>9/</sup>													
Talento y Superdotación (altas capacidades) <sup>10/</sup>													
Otra (Otra discapacidad u otra condición)													
Ninguna (No tiene discapacidad u otra condición)													

**Nota 1:** La fuente de consulta para identificar es: 1) Certificado Médico MINSA 2) Certificado Médico de otro Especialista 3) Informe psicopedagógico 4) Declaración Jurada Padre/Madre/Tutor

**Nota 2:** Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209 por grado y sexo, según corresponda.

**Notas:**

1/ Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa, lo que genera consecuencias en las habilidades sociales, conceptuales y prácticas, aprendidas para desenvolverse adecuadamente en la vida cotidiana y que engloban aspectos personales, escolares, laborales comunitarios, etc.

2/ La pérdida auditiva es menor de 90 decibeles. Puede oír la voz si la persona que le habla está cerca de él, así como algunos ruidos fuertes como los provocados por una motocicleta, una aspiradora o un avión.

3/ Sordera total. La pérdida auditiva es mayor de 90 decibeles, no pudiendo oír gritos ni así le hablen de cerca.

4/ Persona que a pesar de usar anteojos o lentes de contacto requiere un ajuste personalizado, según evaluación realizada, como acercarse a 10 cm o menos de un texto para leer o escribir.

5/ Ceguera total. Persona con pérdida total de la visión, percepción de luz o cuenta dedos. Incluye ceguera legal.

6/ Dificultad permanente para realizar actividades convencionales que implican el movimiento, así como destreza de alguna o varias partes del cuerpo. Por ejemplo: Parkinson, esclerosis múltiple, poliomielitis, lesiones medulares, amputaciones entre otras.

7/ Trastorno del desarrollo neurológico que se caracteriza por presentar deficiencias persistentes en la comunicación verbal y no verbal, en la interacción social en diversos contextos, y problemas en la conducta como formas de actividad restrictivas, repetitivas y estereotipadas, de restricción de los intereses y de la actividad en general, en los que destaca la rigidez y rutina para un amplio espectro de formas de comportamiento en actividades nuevas, en los hábitos familiares y a las formas de juego.

8/ Discapacidad única, que se manifiesta por la deficiencia auditiva y visual simultánea, parcial o total de una o ambas; de manera tal que compromete la autonomía para acceder a la información, comunicación, la movilización y al entorno.

9/ La persona con esta condición presenta dos o más diagnósticos, por ello, la mayoría o todas las áreas de desarrollo (sensorial, cognitiva, física) se encuentran afectadas. La persona no puede funcionar con normalidad en su vida cotidiana, dado que el grado de dependencia es alto requiere de apoyo permanente.

10/ Dominio sobresaliente de una o de más áreas asociado a altas habilidades cognitivas, creatividad y fuerte compromiso con el aprendizaje.

**211. 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 212.

SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN		TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO			
				Presencial		Semi-Presencial		Distancia		Presencial		Semi-Presencial	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>													
Estudiantes en situación de hospitalización <sup>1/</sup>	Menos de 15 días de hospitalización												
	De 15 a 30 días de hospitalización												
	Más de 30 días de hospitalización												

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.

**212. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TENENCIA DE HIJOS**

NÚMERO DE HIJOS	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
0													
1													
2													
3													
4													
5 y más													

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los totales por sexo de la tabla 201 + 202. + 209

**213. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN, SEGÚN NÚMERO DE EMBARAZOS**

NÚMERO DE EMBARAZOS	TOTAL	CEBA (Referencial)			PERIFÉRICO	
		Presencial	Semi-presencial	Distancia	Presencial	Semi-presencial
TOTAL						
Primer embarazo						
Segundo embarazo o más						
Ninguno						

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los totales de la tabla 212 (Solo mujeres)

**214. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TIPO DE OCUPACIÓN**

TIPO DE OCUPACIÓN	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Empleado (a)													
Obrero (a)													
Ambulante													
Trabajador Independiente													
Trabajador del Hogar													
Trabajo Familiar													
Otro													
Sólo estudia													

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202. y 209

**215. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL, PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN MIEMBROS DEL HOGAR**

TIPO DE MIEMBRO EN EL HOGAR	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
<b>TOTAL</b>													
Jefe(a) de hogar													
No es jefe(a) de hogar													

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202, y 209

**216. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONALES CORRESPONDIENTE A LA FECHA DEL REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL, PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN, SEGÚN LENGUA MATERNA**

Anote el número de estudiantes matriculados por grado de estudios, según lengua materna en la que aprendieron a hablar.

Cod	LENGUA (autodenominación)	Total	CEBA (Referencial)			PERIFÉRICO		Cod	LENGUA (autodenominación)	Total	CEBA (Referencial)			PERIFÉRICO	
			Presencial	Semi-presencial	Distancia	Presencial	Semi-presencial				Presencial	Semi-presencial	Distancia	Presencial	Semi-presencial
<b>TOTAL</b>															
0100	Castellano														
<b>LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ</b>															
0200	Achuar														
0300	Aimara														
0400	Amahuaca														
0500	Arabela														
0600	Ashaninka														
0610	Asheninka														
0700	Awajún														
0800	Bora														
0900	Kapanawa														
1000	Cashinahua														
1100	Kawki														
1200	Chamicuro														
1300	Ese eja														
1400	Harakbut														
1500	Iñapari														
1600	Ikitu														
1700	Iskonawa														
1800	Jaqaru														
1900	Kakataibo														
2000	Kakinte														
2110	Kandozi-chapra (chapra)														
2120	Kandozi-chapra (kandozi)														
2200	Kukama kukamirja														
2300	Madija														
2400	Majiki														
2500	Matsés														
2600	Matsigenka														
2700	Muniche														
2800	Murui-muinani														
2900	Matsigenka-montetokunirira														
3000	Nomatsigenga														
3100	Ocaina														
<b>LENGUA EXTRANJERA</b>															
5100	Alemán														
5200	Ingles														
5300	Italiano														
5400	Japonés														
5500	Portugués														
5600	Ruso														
5700	Francés														
5800	Otra (especifique)														

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209

**217. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN ESTADO CIVIL**

ESTADO CIVIL	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
<b>TOTAL</b>													
Soltero(a)													
Casado(a)													
Conviviente													
Viudo(a)													
Divorciado(a)													
Separado(a)													

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202. y 209

**218. MATRÍCULA DE JOVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DEL REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TIPO DE PROGRAMA DE REPARACIÓN EN EDUCACIÓN (Ley 28592).**

TIPO DE PROGRAMA DE REPARACIÓN EN EDUCACIÓN	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
<b>TOTAL</b>													
Estudiantes Beneficiados con Registro único de víctimas. (RUV): Víctimas directas													
Estudiantes Beneficiados con Registro Especial de beneficiario en Educación. (REBRED): Transferencias de beneficios													
Otros Programas del Estado													
Estudiantes no beneficiados													

\* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209.

**219. SECCIONES DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICO, POR FORMA DE ATENCIÓN Y GRADO, SEGÚN TURNO**

TURNO	TOTAL	CEBA (Referencial)												PERIFÉRICO								
		Presencial				Semipresencial				Distancia				Presencial				Semipresencial				
	Grado	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	
<b>TOTAL</b>																						
Mañana																						
Tarde																						
Noche																						

\* Solo registre el número de secciones que tenga, por grado de estudio, según turno .





### 300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO (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 su Institución Educativa:

DOCENTES:

DOCENTES DE AULA:

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.

En el caso de Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los recuadro correspondiente.

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

												G. Pública			
301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.	312.
Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	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
				302.1	302.2										
				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 páginas 18 y 19



## 300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

Solo si marcó el COD. 01, 02 o 03 en la pregunta 312				G. Pública			G. Pública				G. Pública				328.								
Nº	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	Escala Magisterial	Función o Cargo	Situación en Cargo Directivo	Destaque o Licencia	Jornada Laboral según Nombramiento o Contrato	Forma de atención	Centro donde labora	Tiene secciones a cargo Sí-No	Ciclo y grado atendido Marque con una "X" según corresponda							
																Referencial				Periférico			
																1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º
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 18 y 19





### 300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

Nº	329. Área(s) curricular(es) a cargo. (Marque con una "X", según corresponda)										330.	330.1	331. Conocimiento de Inglés				332. Certificación de Inglés		333.	333.1	
	Matemática	Comunicación	Inglés	Arte y Cultura	Desarrollo Personal y Ciudadano	Educación Física	Ciencia, Tecnología y Salud	Castellano como segunda lengua	Educación para el Trabajo	Educación Religiosa	¿Presenta alguna discapacidad?	Solo si respondió SI en la pregunta 330 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?	No Sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene		¿Atiende a estudiantes con NEE asociadas a 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						Nacional	Inter-nacional	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 18 y 19

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

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?	¿En la actualidad el Docente se encuentra en el Registro de Docentes Bilingües?
		Habla	Lee	Escribe	Sí / No		Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										
3										
4										
5										
6										

## TABLAS DE CÓDIGOS

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

### 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

### 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 18 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 (02 al 50) de la "Tabla de Lenguas" de la página 18 de esta cédula.

### 309. Fuente de Financiamiento

NOTA: Para las II.EE. privadas (particular), el código a marcar es "06"

COD.	Descripción
01	Sector Educación
02	Otro sector (FF.AA. Salud u Otro)
03	Municipalidad
04	Gobierno Regional
05	APAFSA
06	Otra fuente Privada

# TABLAS DE CÓDIGOS

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

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

313. Especialidad del Título Pedagógico que ha estudiado	
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. Ciencia Tecnología y Ambiente
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. Construcción 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. Industria del Vestido
34	E.T. Industria del Vestido, Alimentación y Alta Costura
35	E.T. Industria del Vestido y Alta Costura
36	E.T. Industria del Vestido, Alimentación y Artes
37	E.T. Industria 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

314. Tipo de institución	
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	
COD.	Descripción
01	Primera Escala Magisterial: Dos (2) años.
02	Segunda Escala Magisterial: Dos (2) años.
03	Tercera Escala Magisterial: Tres (3) años.
04	Cuarta Escala Magisterial: Tres (3) años.
05	Quinta Escala Magisterial: Tres (3) años.
06	Sexta Escala Magisterial: Tres (3) años.
07	Séptima Escala Magisterial: Cuatro (4) años.
08	Octava Escala Magisterial: Hasta el momento de retiro de la carrera.

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)	
COD.	Descripción
DOCENTES	
01	Director
02	Sub Director
03	Coordinador, Asesor
04	Docente de Aula / por horas
05	Docente Especial - Educación Física
06	Docente Especial - Computación
07	Docente Especial - Aula de Innovación Pedagógica
08	Docente Especial - otro
09	Docente de Aula con función o cargo directivo
10	Tutor a distancia
11	Otro docente
ADMINISTRATIVOS	
12	Psicólogo
13	Trabajo social / Servicio social
14	Personal de Salud
15	Administrador o contador
16	Guía intérprete de sordoceguera
17	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
18	Modelo Lingüístico
19	Otro personal profesional
20	Auxiliar de Biblioteca
21	Auxiliar de Laboratorio
22	Secretaria u Oficinista
23	Coordinador de Taller
24	Asistente Administrativo
25	Personal de Servicio - Mantenimiento
26	Personal de Servicio - Cocina
27	Personal de Servicio - Limpieza
28	Personal de Servicio - Portero
29	Personal de Servicio - Vigilante
30	Personal de servicio - Otro
31	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
03	Titular otro
04	Encargado por función, sin documento formal de la encargatura
05	Encargado

323. Destaque o Licencia	
COD.	Descripción
01	Persona que se encuentra cubriendo una plaza por licencia
02	Persona que viene destacado desde otra I.E./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

325. Forma de atención	
COD.	Descripción
01	Presencial
02	Semipresencial
03	Distancia
04	01 y 02
05	01 y 03
06	02 y 03
07	01, 02 y 03

326. Centro donde labora	
COD.	Descripción
01	CEBA Referencial
02	Periférico
03	Ambas

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

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



**401. EQUIPOS Y SERVICIOS QUE DISPONE EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO**

EQUIPOS Y SERVICIOS	¿Qué equipos o servicios dispone el Servicio/ Nivel educativo? 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				

**402. ¿QUÉ CICLOS ATENDIDOS CUENTAN CON BIBLIOTECA DE AULA?**

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

Avanzado → **Nº Total de Ejemplares**

NINGUNO

**Nota:** Las bibliotecas de aula están constituidas por libros, materiales didácticos similares puestos al alcance de los estudiantes en el aula.

**404. ¿QUÉ TIPO DE TALLERES BRINDA EL CEBA?**

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

- Corte y Confección
- Computación e Informática
- Agroindustria
- Mecánica
- Gastronomía
- Carpintería
- Contabilidad
- Electricidad
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)
- NINGUNO

**403. ¿EL CEBA CUENTA CON TALLERES?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 405.

**AULAS Y SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADO POR EL SERVICIO / NIVEL EDUCATIVO**

**405. INDIQUE EL NÚMERO DE AULAS UTILIZADO:**

TOTAL AULAS →

De uso exclusivo: →

De uso compartido con otros niveles: →

**406. INDIQUE EL NÚMERO DE SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADOS:**

TOTAL SS.HH. →

De uso exclusivo: →

De uso compartido con otros niveles: →

## INTERNET, SEGURIDAD E IMPLEMENTACION

### 407. SOBRE EL ACCESO A INTERNET EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (Marque con un "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%

### 408. 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%

### 409. EN EL PRESENTE AÑO, ¿CUENTAN CON PC O LAPTOP EN SU DOMICILIO?

(Marque con una "X", según corresponda)

ACTOR	¿Cuéntan 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%

### 410. 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

### 411. CON RESPECTO AL CONOCIMIENTO Y ELABORACION DE CLASES VIRTUALES PARA LOS ESTUDIANTES. ¿CUAL 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%

## 500. EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE (Para II.EE. Públicas y Privadas)

### A. SITUACIÓN DEL DEPORTE ESCOLAR

#### 501. 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  →
- Actividades de movimiento
  - Actividades de deporte
  - Actividades artístico culturales
  - Actividades complementarias de encuentro con la comunidad educativa
  - Otras actividades \_\_\_\_\_ (especifique)
- No

#### 502. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON LA ASIGNATURA DE EDUCACIÓN FÍSICA?

- Sí  →
- ¿Cuántas horas a la semana se dictan?
  - ¿Cuántos docentes están asignados al dictado del curso?
- No

Nota: Los datos reportados en esta pregunta, debe guardar relación con lo reportado en la Sección "300 Personal Docente y Administrativo".

#### 503. EN EL PRESENTE AÑO, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO TIENE PLANIFICADO LA EJECUCIÓN DE TALLERES COMPLEMENTARIOS DEPORTIVOS O RECREATIVOS?

- Sí  No

## 600. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

**601. 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 603.

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital  
 Con Municipalidad Provincial  
 Con ambas

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

Solo si marco "SI" en la pregunta 601 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, fronterás, etc)					
Recuperación	Apoyo con movilidad local par estudiantes y docentes					
	Promoción de acciones comunitarias para identificación de estudiantes que irrumpen estudios					
	Impulso del registro nominal de estudiantes en Alerta Escuela por parte de directores de IIEE					

**603. ¿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

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

Marque con una "X" 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.*

**605. 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.

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

Escriba solo una palabra

**607. ¿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)

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

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

**609. ¿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)

610. 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"/>

611. 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"/>

612. 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

613. 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.

614. 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
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"/>	
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"/>	
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"/>	
d. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

615. 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"/>

616. 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"/>

617. 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"/>

618. ¿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"/>

619. ¿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"/>	

## 700. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

701. 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 710.

¿QUE ESTACIÓN DE RADIO USA PARA ESCUCHAR EL CONTENIDO DE AeC?

(Marque con "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

702. SOLO SI MARCO MAS DE UNA ALTERNATIVA EN LA PREGUNTA 701, 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)
- Radio (autoparlantes o parlantes comunitarios)
- Televisión
- Plataforma Web
- WhatsApp
- Megáfono

703. ¿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 702)

- Castellano
- Lengua Originaria
- Ambas lenguas

INDIQUE LA LENGUA ORIGINARIA

Código	Descripción

Utilice los códigos de tabla de lenguas ubicada en la página 18 de esta cédula.

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

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

705. 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.....

706. 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 708.

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas



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

(Solo si marco "Sí" en la pregunta 706)

Medio	Acción	Frecuencia Marque con una "X" según corresponde en cada caso				
		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					

**709. LA MAYORÍA 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

**710. SI MARCÓ LA ALTERNATIVA "NINGUNO" EN LA PREGUNTA 701, 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)

**711. 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

**708. 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

## ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR


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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

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)**