



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



IMPORTANTE

Profesor(a) Coordinador(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, y otros documentos que utilice el PRONOEI en su funcionamiento.

Para los casos de los PRONOEI, 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 profesoras(es) y coordinadoras(es), 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 PROGRAMA EDUCATIVO (Para PRONOEI Públicos y Privados)

La fuente de estos datos debe ser la RD de Creación/Renovación del PRONOEI, según lo establecido por la RVM N° 036-2015-ED

1. CÓDIGO MODULAR:

--	--	--	--	--	--	--	--

2. D.N.I. DE PROFESOR(A) COORDINADOR(A):

--	--	--	--	--	--	--	--

3. NOMBRE DEL PRONOEI:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. DISTRITO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. LOCALIDAD/CENTRO POBLADO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. ENTIDAD GESTORA:

- 1- Sector Educación
- 2- Otro Sector Público o FF.AA.
- 3- Municipalidad
- 4- Comunidad o Asoc. Religiosa - Católica Parroquial
- 5- Otra Congregación / Asoc. Religiosa
- 6- Comunidad (Comunal)
- 7- Inst. Benéfica / Asociación Civil

7. FINANCIAMIENTO:

- 1- Sector Educación
- 2- Otro Sector Público o FF.AA.
- 3- Municipalidad
- 4- Fuente privada

8. TIPO DE PROGRAMA

Programa No Escolarizado de Educación Inicial I Ciclo

- 1- Entorno Familiar
- 2- Entorno Comunitario
- 3- Salas de Educación Temprana (SET)

Programas No Escolarizados de Educación Inicial II Ciclo

- 4- Entorno Familiar
- 5- Entorno Comunitario

9. R.D. DE CREACIÓN:

Nº:

--	--	--	--	--	--

Día Mes Año

Fecha:

--	--	--	--	--	--

10. R.D. DE RENOVACIÓN:

Nº:

--	--	--	--	--	--

Día Mes Año

Fecha:

--	--	--	--	--	--



A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

101.A. 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.A. HORARIO DE CLASES DE LAS/LOS ESTUDIANTES:

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

Notas:

/1 Si el PRONOEI tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre en el turno "Mañana".

/2 Si el PRONOEI inicia labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre en el turno "Tarde".

103.A. EN EL PRESENTE AÑO, ¿BAJO QUÉ MODALIDAD SE REALIZAN LAS CLASES EN ESTE PRONOEI?

(Marque con una "X", solo una opción)

- Presencial
 Sempresencial
 Virtual / A distancia

104.A. SOLO, SI LAS CLASES EMPEZARON EN UNA FECHA POSTERIOR A LA PROGRAMADA, INDIQUE EL MOTIVO:

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

- Dificultad para la identificación del Promotor(a) Educativo Comunitario(a).
 No se contó con financiamiento oportuno.
 No se contó con las condiciones para el funcionamiento del PRONOEI.
 Fenómeno climatológico / Desastre natural.

105.A. EN ESTE PRONOEI, ¿CUÁNTAS VACANTES POR EDAD SEGÚN TURNO OFRECIÓ PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Edades	Ciclo I			Ciclo II		
	0	1	2	3	4	5
Turmo mañana						
Turmo tarde						

106.A. EN ESTE PRONOEI, ¿CUÁNTOS POSTULANTES POR EDAD SEGÚN TURNO SE PRESENTARON PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Edades	Ciclo I			Ciclo II		
	0	1	2	3	4	5
Turmo mañana						
Turmo tarde						

107.A. EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DEL PERIODO 2023, LOS PADRES DE FAMILIA, CUIDADORES(AS) O APODERADOS(AS) QUE SE PRESENTARON Y SOLICITARON UNA O MÁS VACANTES EN ESTE PRONOEI, ¿LOGRARON OBTENER EL TOTAL DE VACANTES SOLICITADAS?

Sí → Pase a la pregunta 109.A.

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

SOLO SI EXISTEN MÁS POSTULANTES QUE VACANTES, RESPONDA:

108.A. ¿QUÉ CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN TUVIERON EN CUENTA PARA LA MATRÍCULA DE LOS ESTUDIANTES QUE SOLICITARON UNA VACANTE EN ESTE PRONOEI?

(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.A. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿SE COORDINÓ U OFRECIÓ ALGÚN PROGRAMA O SERVICIO, CÓMO?:

(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

110.A. EL PRONOEI, ¿CUENTA CON UN PLAN APROBADO DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí No

→ ¿Está incorporado en los documentos de gestión?

Sí No

111.A. DURANTE EL 2022 ¿HA COORDINADO CON ALGUNA INSTITUCIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí No No sabe
 ↓
 Pase a la pregunta 113.A.

114.A. ¿EL PRONOEI SE ENCUENTRA EN EL ÁMBITO DE ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?

Sí No → Pase a la pregunta 116.A.

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

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

Entidad que Organizó	Sí	No	Fecha (dd-mm-aaa) 1/
1. PRONOEI	<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

115.A. ¿EL PRONOEI 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 del PEC
- Salud mental del estudiante
- Salud mental del PEC
- Otros _____ (especifique)

113.A. DURANTE EL AÑO 2022 ¿SE REALIZARON TALLERES DIRIGIDOS A LOS PADRES DE FAMILIA O APODERADOS EN EL PRONOEI?

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

Talleres de ...	Sí	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"/>	

116.A. DURANTE EL 2022 Y HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO 2023, ¿EN EL PRONOEI SE HAN REALIZADO ACCIONES PARA ATENDER LAS SITUACIONES DE INTERRUPTIÓN DE LOS ESTUDIOS?

Sí → ¿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 el PRONOEI
- Flexibilización de la atención educativa brindada en el PRONOEI
- Orientación a los docentes para atender a los estudiantes en riesgo
- Otro _____ (especifique)

No

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. EN ÉSTE PRONOEI ¿SE DESARROLLAN PROGRAMAS QUE PROMUEVAN LA ÉTICA, INTEGRIDAD Y VALORES?

Sí No

105.B. ¿EL PRONOEI CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL AÑO 2023?

Sí No

102.B. EL PRONOEI, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL AÑO 2023?

Sí No → Pase a la pregunta 106.B.

→ ¿Están incorporadas al reglamento interno?

Sí No

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

Sí No

106.B. EL PRONOEI, ¿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 108.B.

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

Sí No

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

Sí No

107.B. EN EL AÑO 2022, ¿SE HIZO USO DEL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS?

Sí No

→ ¿Cuántas incidencias se registraron en el año 2022?

→ Anote la fecha de la última incidencia registrada en el año 2022

DÍA	MES	AÑO
		2022

108.B. EL PRONOEI, ¿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)

109.B. EL PRONOEI, ¿REALIZA ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES?

Sí

No

→ Pase a la pregunta 111.B.

→ ¿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)

110.B. ¿CUÁLES SON LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA ESTE PRONOEI, 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 la PEC 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

111.B. ESTE PRONOEI, ¿RECIBE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí No

112.B. ¿USTED HA RECURRIDO A LA UGEL/DRE SOLICITANDO ORIENTACIONES PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA EN SU PRONOEI? (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

113.B. ¿EL PRONOEI 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 115.B.

114.B. ¿EL PRONOEI HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD COORDINADA CON ALGUNO DE LOS ALIADOS ESTRATÉGICOS?

Sí No

115.B. EL PRONOEI 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 101.C.

116.B. 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

101.C. DESDE EL INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2023 HASTA LA FECHA DE REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO EL PRONOEI, ¿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:	<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

103.C. EL PRONOEI, ¿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)

<input type="checkbox"/>	Acompañamiento en el proceso de aprendizaje
<input type="checkbox"/>	Actividades que fortalecen las competencias parentales
<input type="checkbox"/>	Vínculos afectivos con hijos e hijas
<input type="checkbox"/>	Jornadas con madres y padres
<input type="checkbox"/>	Otros _____ (especifique)

No

102.C. EL PRONOEI, ¿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)

Talleres

<input type="checkbox"/>	de 1 a 4 por área
<input type="checkbox"/>	de 4 a 8 por área
<input type="checkbox"/>	Más de 8 por área

Otros _____ (especifique)

104.C. DURANTE EL AÑO 2022, ¿SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA?

Sí → ¿Cuántas veces?

No → Pase a la pregunta 106.C.

105.C. ¿CÓMO SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA EN EL AÑO 2022?

(Marque con una "X", solo una opción)

Individual (Informe de cada estudiante a cada PFFF)

Pequeños grupos (Informe en grupos de 2 hasta 10 estudiantes)

Grupal (Informe en grupos de 11 a más estudiantes)

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) Profesor(a) Coordinador(a), solicite a su promotor(a) educativo(a), que incluya 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.

101.D. SEGÚN LAS COSTUMBRES Y EL ORIGEN FAMILIAR, ¿USTED CONSIDERA QUE SU PRONOEI CUENTA CON ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LOS SIGUIENTES GRUPOS ÉTNICOS?

Es recomendable que el(la) promotor(a) educativo(a) utilice 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 tiene 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:

102.D. ¿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 101.D.

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, chopccas, huancas, huayllas, 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 eja, Harakbut, Ikitu, Iñapari, Isconahua, Jíbaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamiria, Madija, Maijiki, Marínahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Munique, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigenka, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna, Urarina, Vacacocha, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanesha, 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.

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

101.E. ¿ESTE PRONOEI ESTÁ RECONOCIDO COMO EIB?

Sí →

{	EIB de Fortalecimiento	<input type="checkbox"/>
	EIB de Revitalización	<input type="checkbox"/>
	EIB en Ámbitos Urbanos	<input type="checkbox"/>

No → Pase a la pregunta 104.E.

104.E. ¿USTED CONOCE SI EN LA COMUNIDAD DONDE SE ENCUENTRA EL PRONOEI, LOS PADRES DE FAMILIA, OTROS ADULTOS Y/O ANCIANOS Y ANCIANAS HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Qué lengua originaria?
 Anote el código según la página 11 de esta cédula

No

105.E. ¿LOS ESTUDIANTES DE ESTE PRONOEI HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí →

{	Todos	<input type="checkbox"/>	→ ¿Qué lengua originaria? <input style="width: 100px;" type="text"/> Anote el código según la página 11 de esta cédula
	La mayoría ^{1/}	<input type="checkbox"/>	
	Pocos ^{2/}	<input type="checkbox"/>	

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.

SOLO SI ES EIB DE FORTALECIMIENTO, RESPONDA:

102.E. ¿ESTE PRONOEI OFRECE ENSEÑANZA DEL CASTELLANO COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

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

103.E. ¿ESTE PRONOEI OFRECE ENSEÑANZA DE LA LENGUA ORIGINARIA COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

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

101.F. ESTE PRONOEI, ¿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

104.F. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS EL PERSONAL DE ESTE PRONOEI, 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)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Minedu | <input type="checkbox"/> Entidad privada, como auspicio |
| <input type="checkbox"/> DRE/GRE | <input type="checkbox"/> Inversión propia |
| <input type="checkbox"/> UGEL | <input type="checkbox"/> Otro <u>(especifique)</u> |
| <input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro/ONG | |

102.F. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ESTE PRONOEI ¿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 PRONOEI en el 2023?

¿Cuántas?

103.F. ¿EL PRONOEI HA RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACION PARA LA ATENCION EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, DE PARTE DEL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO VIRTUAL (SAEV)?

Sí No

→ ¿Cuántos estudiantes con discapacidad estan a cargo del/de la PEC que ha recibido asistencia y orientación del SAEV?

¿Cuántos?

105.F. ¿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)

106.F. ¿EL PRONOEI, CUENTA CON RESPONSABLE DE INCLUSIÓN?

Sí No

→ ¿Este personal labora a tiempo completo?

Sí No



201. MATRÍCULA TOTAL POR EDADES, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA

VARIABLE	TURNO	TOTAL		EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 31/03/2023													
				0		1		2		3		4		5		6 y más	
		H	M	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 31/03/2023					
			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 el PRONOEI tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre en el turno "Mañana" "MAÑANA".
 /2 Si el PRONOEI inicia labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre en el turno "TARDE".

203. MATRÍCULA TOTAL POR EDADES Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

TIPO DE DISCAPACIDAD		¿Detectó está discapacidad? Marque con una "X"		EDADES										
				TOTAL		3		4		5		6 y más		
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL		SI	NO											
a. Discapacidad Intelectual	Leve ^{1/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Moderada ^{2/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
b. Discapacidad Auditiva	Hipoacusia ^{3/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Sordera ^{4/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
c. Discapacidad Visual	Baja Visión ^{5/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Ceguera ^{6/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
d. Discapacidad Física o Motora ^{7/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
e. Trastorno Del Espectro Autista	Requiere de apoyo ^{8/} (Nivel 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Requiere de apoyo notable ^{9/} (Nivel 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Requiere de apoyo muy notable ^{10/} (Nivel 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
f. Sordoceguera ^{11/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
g. Otra discapacidad _____ (especifique)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

Notas:

1/ Presentan conductas sociales de menores a su edad: interacciones sociales, comunicación. Hay una comprensión limitada de las situaciones de riesgo. Su funcionamiento puede ser adecuado en su cuidado personal, necesitan algún apoyo en las tareas complejas de la vida diaria en comparación con sus coetáneos.

2/ Muestra una marcada diferencia con respecto a sus iguales en la conducta social y comunicativa. Tiene dificultad para percibir o interpretar las claves sociales de una forma correcta. Los juicios sociales y las aptitudes para la toma de decisiones están limitadas.

Pueden cuidar sus necesidades personales como comer, vestirse, higiene personal, pero requiere de un periodo de enseñanza.

3/ La persona presenta una disminución significativa de la capacidad auditiva (escucha poco o casi nada) que puede ser superada con la ayuda de dispositivos auditivos (audífonos, implante coclear, etc.)

4/ La persona presenta una deficiencia para escuchar el mínimo sonido de lo que dice otra persona al hablar, incluso usando apoyos auditivos. Solo puede percibir algunos sonidos fuertes que se encuentran a su alrededor.

5/ Anomalía o pérdida visual que restringe la capacidad de realizar tareas visuales en el día a día. No puede corregirse con gafas normales, lentes de contacto o intervención médica.

6/ Ausencia total de visión o si se percibe luz no es útil para la orientación.

7/ Estado o condición física que afecta el aparato locomotor e incide particularmente en las extremidades, órganos o músculos, que impide a la persona, de forma permanente e irreversible, moverse con funcionalidad plena de su sistema motriz.

Trastorno del Espectro Autista: Se caracteriza por presentar deficiencias en la comunicación social y a la vez comportamientos restringidos y/o repetitivos. Estas características deben estar presentes desde la infancia temprana, aunque pueden no manifestarse plenamente hasta que la limitación de estas capacidades impide la respuesta a las exigencias sociales

Nivel de gravedad	Comunicación social	Conductas repetitivas, restrictivas
Nivel 1: "Requiere apoyo"	8/ Dificultades para iniciar las interacciones sociales, y claros ejemplos de respuestas atípicas o no exitosas para las aperturas sociales de otro. Puede parecer tener menor interés en las interacciones sociales.	Inflexibilidad en la conducta que causa una interferencia significativa en el funcionamiento en uno o más contextos. Tiene dificultad para cambiar de conductas. Los problemas para organizar y planificar interfieren en el funcionamiento independiente.
Nivel 2: "Requiere apoyo notable"	9/ Marcados déficits en las habilidades de comunicación verbal y no verbal, las limitaciones sociales aparecen incluso en situaciones con apoyos: las iniciaciones de las situaciones sociales son muy limitadas; y tiene una respuesta a las aperturas sociales de los demás reducida o anormal.	Inflexibilidad de la conducta, dificultades para cambiar, u otras conductas repetitivas/restrictivas que son suficientemente obvias para cualquier observador e interfieren el funcionamiento en una variedad de contextos. Produce malestar o dificultad para cambiar la acción o el objetivo.
Nivel 3: "Requiere apoyo muy notable"	10/ Los graves déficits en las habilidades de comunicación social verbal y no verbal causan graves limitaciones en el funcionamiento, iniciación de las interacciones sociales muy limitadas y mínima respuesta a las aperturas sociales de los demás.	Inflexibilidad en la conducta, extrema dificultad para cambiar, o tras conductas repetitivas/restrictivas que interfieren marcadamente en funcionamiento en todas las esferas. Gran malestar/dificultad para cambiar la acción o el objetivo.

11/ Discapacidad que se manifiesta por la deficiencia auditiva y visual simultánea, en grado parcial o total, de manera suficiente y grave para comprometer la comunicación, la movilización y el acceso a la información y al entorno. No tienen compromiso intelectual.

204. MATRÍCULA TOTAL POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN OTRAS CONDICIONES

OTRAS CONDICIONES DETECTADAS		¿Detectó está condición? <small>Marque con una "X"</small>		EDADES											
				TOTAL		3		4		5		6 y más			
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
TOTAL		SI	NO												
a. Retraso global del desarrollo ^{1/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
b. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) ^{2/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
c. Trastornos específicos del aprendizaje	Dislexia ^{3/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Discalculia ^{4/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Disgrafía ^{5/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
d. Trastornos que afectan la salud mental, socioemocional y comportamental	Esquizofrenia (E) ^{6/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Depresión (D) ^{7/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Ansiedad (A) ^{8/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Trastornos de personalidad ^{9/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Otros de la salud mental, socioemocional o comportamental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
e. Enfermedades Raras ^{10/} (especifique)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
f. Talla Baja ^{11/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
g. Estudiante en condición de hospitalización y/o tratamiento Ambulatorio por periodo prolongado ^{12/}	Menos de 15 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	De 15 a 30 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Más de 30 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
h. Talento ^{13/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
i. Superdotación ^{14/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
j. Otras condiciones relacionadas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												

Notas:

1/ Según el DSM-5 esta categoría se utiliza en el caso de los niños menores de 5 años, en los que el nivel de gravedad no puede ser evaluado fiablemente durante la infancia. Es decir, el niño que tiene limitaciones en lograr los hitos del desarrollo esperados en múltiples áreas del funcionamiento intelectual, y que tiene dificultad para someterse a una prueba estandarizada (ya sea por su edad o por su comportamiento). A partir de los 5 años se debe realizar la reevaluación médica (neuropediatra).

2/ En el DSM-5, se caracteriza a este trastorno por la persistencia en la desatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere en su funcionamiento o desarrollo.

- Desatención: se caracteriza porque a menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, puede tener dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas o a menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente.

- Hiperactividad e impulsividad: a menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve de su asiento o abandona el asiento en situaciones en que se espera permanezca sentado, entre otros. Requiere en muchos casos tratamiento farmacológico y la mediación de la docente.

3/ Alteración de la capacidad de leer por la que se confunden o se altera el orden de letras, sílabas o palabras.

4/ Se define como la dificultad en el aprendizaje de las matemáticas (DAM). Es una condición neurológica que dificulta la comprensión de las matemáticas y las tareas relacionadas con esta materia.

5/ Se refiere a un trastorno de la capacidad de escritura que se caracteriza por una serie de dificultades o incapacidades para componer textos escritos.

6/ Es un tipo de psicosis caracterizada por una distorsión del pensamiento, las percepciones, las emociones, el lenguaje, la conciencia de sí mismo y la conducta.

7/ Es un trastorno mental frecuente y puede afectar a cualquier persona. Se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. Repercute en la capacidad de las personas para llevar a cabo las tareas cotidianas, puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio.

8/ Se caracteriza porque la persona experimenta síntomas como el temor extremo, falta de aire, taquicardia, insomnio, náuseas, temblores y mareos. Aunque pueden producirse en cualquier momento, los trastornos de ansiedad surgen con frecuencia en la adolescencia o en el inicio de la adultez.

9/ Es un tipo de trastorno mental en el cual tienes un patrón de pensamiento, desempeño y comportamiento marcado y poco saludable. Una persona con trastorno de personalidad tiene problemas para percibir y relacionarse con las situaciones y las personas.

10/ Las enfermedades raras o huérfanas, incluidas las de origen genético, son aquellas enfermedades con peligro de muerte o de invalidez crónica, que tienen una frecuencia baja, presentan muchas dificultades para ser diagnosticadas y efectuar su seguimiento, tienen un origen desconocido en la mayoría de los casos que conllevan múltiples problemas sociales y con escasos datos epidemiológicos.

11/ Las personas de talla baja son aquellas personas que experimentan alguno de los trastornos genéticos o de crecimiento, alteración ósea, enfermedad o cualquier síndrome o alteración que produce una estatura considerablemente inferior al promedio de la población peruana.

12/ La población objetivo son los estudiantes de educación básica en situación de hospitalización prolongada y aquellos hospitalizados por estancia corta y los que reciben tratamiento ambulatorio de periodos extensos tanto en el hospital como en sus hogares, y que además se encuentran registrados en el sistema educativo peruano.

13/ Los estudiantes con talento son aquellos que destacan en un ámbito específico (académico o artístico) o más, puede ser un talento simple (una aptitud específica como el talento musical) o un talento complejo (cuando hay diversas aptitudes específicas en un área determinada, como por ejemplo, talento académico o artístico-figurativo).

14/ Es la posesión de tres conjuntos básicos de características íntimamente interrelacionadas, que envuelven: una superioridad cognitiva o habilidad, que se expresa en altos niveles de pensamiento abstracto, raciocinio verbal y numérico, relaciones espaciales, memoria y fluencia verbal, adaptación a nuevas situaciones; creatividad, que tiene que ver con fluencia, flexibilidad y originalidad del pensamiento, aptitud hacia lo nuevo o diferente; y motivación a la tarea, que se relaciona al interés, entusiasmo, forma de expresión, perseverancia, etc.



300. PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS)

(Para PRONOEI Públicos y Privados)

301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.			312.
Nº	Apellidos Paterno	Apellidos Materno	Nombres	Documento de identidad		Edad	Sexo	Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309)	Lengua originaria que domina	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación?	Especialidad pedagógica o técnica que ha estudiado	¿Ha sido capacitado en el uso de los materiales educativos?			Vive en la comunidad donde funciona el PRONOEI
				302.1	302.2									Sí		No	
				Tipo	Número									MINEDU	DRE/UGEL	Otro (especificar)	
1																	
2																	

PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS)

(Para PRONOEI Públicos y Privados)

Nº	313.		314.	315.	315.1	315.2	315.3	Asesoría Pedagógica		
	Tiempo de experiencia como PEC		Nº hrs. de capacitación recibidas en el 2021	¿Atiende a estudiantes con NEE asociadas a discapacidad?	¿Presenta alguna discapacidad?	Solo si respondió Sí en la pregunta 315.1 ¿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)?	316.1	316.2	316.3
	Años	Meses						Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										

PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS) QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA

(Solo para Programas Públicos)

317. SEGÚN LO ANOTADO EN LA PREGUNTA 306, ¿CUENTA CON PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS), QUE DOMINEN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Cuántos? No → Pase a la sección 400.

Nº	Documento de identidad	317.1			317.2	317.3	317.4	317.5	317.6	317.7
		Conocimiento de lengua originaria			¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe? Sí / No	Solo si respondió Sí en la pregunta 317.2. ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	¿Ha recibido capacitación en EIB? Sí / No	¿El PEC enseña en lengua originaria? Sí / No	¿El material recibido coincide con la lengua que enseña? Sí / No	¿En la actualidad el PEC se encuentra en el Registro de Docentes Bilingües? Sí / No
		Habla	Lee	Escribe						
1										
2										

TABLAS DE CÓDIGOS

COD. 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.	
01	D.N.I.
02	Carnet de extranjería
03	Pasaporte

COD. 304. Sexo	
H	Hombre
M	Mujer

305. 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 esta página.	

307. 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 10 de esta cédula.	

COD. 308. Máximo Nivel Educativo Alcanzado	
Estudios Pedagógicos	
01	Concluidos con título
02	Concluidos sin título
03	No concluidos
Estudios No Pedagógicos	
04	Concluidos con título
05	Concluidos sin título
06	No concluidos
Educación Secundaria	
07	Concluidos
08	No concluidos
Educación Primaria	
09	Concluidos
10	No concluidos
11	Sin nivel

COD. 309. Tipo de institución	
01	Instituto de Educación Superior (Público)
02	Instituto de Educación Superior (Privado)
03	Universidad Privada
04	Universidad Pública
05	No tuvo formación superior

COD. 310. Especialidad pedagógica o técnica que ha estudiado	
Estudios Pedagógicos	
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	Educación Secundaria
04	Otros estudios pedagógicos 1/
Estudios Técnicos	
05	Enfermería
06	Secretariado
07	Computación e Informática
08	Otros estudios técnicos

1/ Nota: Considere todas las especialidades de educación secundaria

COD. 316.3. ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	
01	Doctorado
02	Maestría
03	Segunda especialidad
04	Especialización
05	Actualización
06	Otro

311. ¿Ha sido capacitado en el uso de los materiales?	
Marcar según corresponda	

312. Vive en la comunidad donde funciona el PRONOEI	
Responda SÍ o NO, según corresponda	

313. Tiempo de experiencia en el PEC	
Anote el tiempo de experiencia en el cargo, expresado en años calendario cumplidos	

314. N° horas de capacitación recibidas en el año 2020	
Anote el número de horas de capacitación para el desarrollo de sus actividades, recibida durante todo el año 2021	

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

334.3 Asistencia Técnica	
COD. Descripción	
01	Uso pedagógico de los cuadernos de trabajo o cuadernillos
02	TICs
03	Inclusión Financiera
04	Prevención de la violencia
05	Otro. Especifique
06	No recibió asistencia técnica

TABLA DE LENGUAS

Cod	LENGUA (autodenominación)	Cod	LENGUA (autodenominación)
0100	Castellano		
LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ			
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	Resgaro
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	Majiki	LENGUA EXTRANJERA	
2500	Matsés	5100	Alemán
2600	Matsigenka	5200	Inglés
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 (especifique)

400. MATERIALES EDUCATIVOS (SÓLO PARA GESTIÓN PÚBLICA)

401. ¿ RECIBIÓ MATERIALES CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2023?

Sí No ● → PASE A LA SECCIÓN 500

402. MATERIALES EDUCATIVOS

BENEFICIARIOS	MATERIAL EDUCATIVO	¿Recibió los materiales? Si / No	Primera Fecha de Recepción Día/Mes/Año	Última Fecha de Recepción Día/Mes/Año	CANTIDAD DE MATERIAL		
					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 y niñas de 4 años						
	Cuaderno de trabajo en lengua originaria para niños y niñas de 5 años						
SECCIÓN	Juegos de mesa para secciones de niños y niñas de 4 años						
	Juegos de mesa para secciones de niños y niñas de 5 años						

* Nota: Aplica solo para PRONOEI ciclo II de Entorno Familiar

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 ENCUENTRAN AL ALCANCE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS?

(Por ejemplo, se pueden coger sin dificultad)

Sí No

500. OTROS RECURSOS DISPONIBLES PARA LA ENSEÑANZA (Para Pronoei Públicas y Privadas)

501. ¿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).

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

Edad atendida

- 0 años
- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años
- 5 y más años
- NINGUNA EDAD

Nº Total de ejemplares

0 años

1 año

2 años

3 años

4 años

5 años

600. ACTIVIDAD FÍSICA Y PSICOMOTRICIDAD

A. ACTIVIDAD FÍSICA Y PSICOMOTRICIDAD

601. DURANTE EL AÑO 2022, EN ESTE PRONOEI, ¿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 PRONOEI 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 PRONOEI CUENTA CON UNA GUÍA Y MATERIALES PARA LAS ACTIVIDADES DE PSICOMOTRICIDAD?

Sí No

¿Cuántas horas a la semana?

Nro. de horas

¿Las actividades de psicomotricidad donde se realizan?

- Patio
- Aula de psicomotricidad
- Otro _____ (especifique)

700. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

701. ¿EL DOCENTE HACE USO DE LOS RECURSOS QUE SE ENCUENTRAN ALOJADOS EN LAS PLATAFORMAS DE MINEDU? (Perueduca - Aprendo en Casa)

Sí No

702. EN SU SERVICIO EDUCATIVO, ¿HAN USADO LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023?

Sí No → Pase a la pregunta 710.

703. ¿CUÁL O CUÁLES SON LOS ACTORES DE SU SERVICIO EDUCATIVO QUE HAN USADO LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023?

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

- Docentes
- Familias
- Estudiantes
- Directivos
- Otro _____ (especifique)

704. LOS DOCENTES Y/O PEC DE SU SERVICIO EDUCATIVO HAN USADO LOS MATERIALES Y RECURSOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023 PARA:

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

- Reforzar los aprendizajes de los estudiantes
- Complementar los aprendizajes de sus estudiantes
- Generar el interés de sus estudiantes
- Reforzar mensajes a las familias
- Otro _____ (especifique)

705. LOS ESTUDIANTES HAN USADO LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023 PARA:

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

- Fortalecer sus aprendizajes
- Complementar sus aprendizajes
- Resolver dudas
- Otro _____ (especifique)

706. ¿CUÁL ES EL FORMATO DE LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023 PREFERIDO POR LOS ACTORES DE SU SERVICIO EDUCATIVO?

(Marque con una "X", una opción)

- PDF Vídeo
- Interactivo Otro _____ (especifique)
- Audio

707. SEGÚN LOS DOCENTES Y/O PEC DE SU SERVICIO EDUCATIVO ¿QUÉ TIPO DE MATERIALES CONSIDERAN NECESARIOS INCLUIR EN LA PLATAFORMA DE APRENDO EN CASA 2023?

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

- Libros digitales Interactivos
- Audio cuentos Otro _____ (especifique)
- Juegos educativos

708. ¿EN QUÉ MOMENTO DE LA JORNADA PEDAGÓGICA SUS DOCENTES O PROMOTORAS PREFIEREN UTILIZAR LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DIGITALES DE LA PLATAFORMA WEB APRENDO EN CASA?

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

- Actividades permanentes
- Juego en sectores
- Actividad de un proyecto o unidad didáctica
- Talleres

709. ¿QUÉ TAN SATISFECHOS SE ENCUENTRAN LOS DOCENTES Y/O PROMOTORAS DE SU SERVICIO EDUCATIVO CON RESPECTO A LOS MATERIALES Y RECURSOS PROPORCIONADOS EN LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023?

(Marque con una "X", una opción)

- Satisfecho Insatisfecho
- Poco satisfecho No aplica

710. ¿LOS ESTUDIANTES HACEN USO DE LAS TABLETAS?

Sí No → Pase a completar datos del director y/o responsable del llenado

¿Por qué no hacen uso de las tabletas?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Por miedo/temor a dañarlas
- Porque no saben cómo usarla
- Porque no funcionan
- Otros _____ (especifique)

711. SUS ESTUDIANTES, ¿QUÉ ACCIONES REALIZAN CON AYUDA DE LAS TABLETAS?

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

- Buscar información
- Elaborar sus productos
- Organizar sus actividades
- Otros _____ (especifique)

712. ¿QUÉ APLICACIONES O UTILITARIOS DE LAS TABLET SON LOS MÁS INTEGRADOS /USADOS POR LOS DOCENTES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE?

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

- Aplicaciones para crear objetos virtuales
- Aplicaciones que brindan información
- Utilitarios, como lector y editor PDF, AnyDesk, etc.
- Otros _____ (especifique)

800. DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI

801. EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI, ¿CUENTA CON LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO?

Sí No

802. ¿EL AMBIENTE ASIGNADO ES DE USO EXCLUSIVO PARA EL PRONOEI ?

Sí No

¿ CON QUIÉN COMPARTES EL AMBIENTE ASIGNADO?
(especificar)

803. TIPO DE LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI:

(Marque con una "X", una opción)

- Local construido para uso del PRONOEI
- Vivienda de la Promotor(a) Educativa Comunitaria
- Otra vivienda particular, prestada al PRONOEI
- Local Municipal
- Local Comunal
- Local de la Parroquia o Iglesia
- Institución Educativa

↳ Código Modular

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nivel Educativo: _____

- No tiene local fijo
- Otro _____ (especificar)

804. ¿CUÁL ES EL AREA DEL TERRENO DEL LOCAL?

Área Total : M2 Área Techada del primer piso: M2

Área Construida : M2 Número de pisos:

Área sin construir : M2

805. ¿CUÁL ES EL ESTADO DEL MÓDULO PREFABRICADO DONDE FUNCIONA EL PRONOEI?

(Marque con una "X", una opción)

- Bueno
- Regular
- Malo

806. EL TERRENO DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI, ¿ESTÁ SANEADO A NOMBRE DEL MINEDU?

Sí No

807. EXISTE ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE EL SANEAMIENTO?

Sí No

808. EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE TIENE EL LOCAL PROVIENE DE:
(Marque con una "X", una opción)

- Red Pública (de una empresa distribuidora de energía eléctrica)
- Generador o motor del Municipio
- Generador o motor del local educativo
- Generador o motor de la Comunidad
- No tiene
- Otro _____ (especificar)

Pase a la pregunta 810.

Si el local donde funciona el PRONOEI, tuviese más de un suministro de energía eléctrica, declare los 2.

1. Empresa proveedora del servicio de energía eléctrica :
Nombre: Nro.de suministro:
2. Empresa proveedora del servicio de energía eléctrica :
Nombre: Nro.de suministro:

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

Sí No

↳ Pase a la pregunta 811.

810. ¿CUENTA CON DEPÓSITOS DE ALMACENAMIENTO DE AGUA?

Sí No ↳ Pase a la pregunta 812.

↳ ¿SU CAPACIDAD ES SUFICIENTE?

Sí No

811. ¿CUÁL ES EL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL DEPÓSITO DE ALMACENAMIENTO DE AGUA? (Si tiene más de uno, refiérase a "la mayoría")

(Marque con una "X", una opción)

- En buen estado
- Requiere mantenimiento
- Requiere sustituirse

812. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE EL LOCAL ESTÁ CONECTADO A:

(Marque con una "X", una opción)

- Red Pública de desagüe
- Pozo séptico (recibe tratamiento con cal, ceniza u otros desintegrantes de residuos)
- Pozo ciego o negro (no recibe tratamiento alguno para desintegrar residuos)
- Río, acequia o canal
- No tiene

813. ¿LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS SON DE USO EXCLUSIVO DEL PRONOEI?

Sí No

↳ ¿SON DIFERENCIADOS PARA NIÑOS Y NIÑAS?

Sí No

814. ESPACIOS CON QUE CUENTA EL PRONOEI:

ESPACIO	Sí	No	CANTIDAD	m ²
Aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sala de psicomotricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Depósito de material educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Servicios higiénicos para niños y niñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Servicios higiénicos para adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Despensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Patio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jardín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Juegos recreativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Contenedores de basura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

815. ¿CUÁL ES EL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL ESPACIO EDUCATIVO QUE USA CON MAYOR FRECUENCIA, DONDE SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES CON LAS NIÑAS Y NIÑOS?

(Marque con una "X", en la opción que corresponda por cada componente)

Componente	Estado de conservación		
	En buen estado	Regular estado	Mal estado
Piso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pared	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

816. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES DEL ESPACIO EDUCATIVO:

(Marque con una "X", una opción)

- Estera, cartón o plástico
- Eternit o fibra de concreto
- Madera
- Piedra con barro, cal o cemento
- Quincha
- Adobe o tapial
- Ladrillo o concreto
- Otro _____ (especifique)

817. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DEL ESPACIO EDUCATIVO:

(Marque con una "X", una opción)

- Paja, hoja de palmera, etc.
- Estera, cartón o plástico
- Lata o latón
- Caña con barro
- Calamina
- Fibra de cemento
- Teja
- Madera
- Concreto armado
- Otro _____ (especifique)

818. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DEL ESPACIO EDUCATIVO:

(Marque con una "X", una opción)

- Tierra
- Madera (entablado)
- Cemento
- Loseta, cerámico o similar
- Vinílico, pisopak o similar
- Parquet o madera pulida
- Otro _____ (especifique)

819. ¿EL ESPACIO EDUCATIVO CUENTA CON VENTANAS?

Sí No → Pase a la pregunta 821.

820. ¿LAS VENTANAS DEL ESPACIO EDUCATIVO ESTÁN LIBRES PARA LA ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?

(No están tapadas por muebles, decoración o materiales)

Sí No

821. PARA EL CICLO II; EN EL ESPACIO EDUCATIVO DEL PRONOEI, ¿SE CUENTA CON MESA O MESAS PARA EL TRABAJO GRUPAL CON LOS NIÑOS Y NIÑAS?

Sí No → Pase a la pregunta 823.

822. RESPECTO A LA MESA O MESAS PARA EL TRABAJO GRUPAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS INDIQUE SU FORMA, ESTADO DE CONSERVACIÓN Y PARA ¿CUÁNTOS NIÑOS SIRVE CADA UNA?

Mobiliario	¿Tiene? Sí / No	Forma de la mesa 1. Circular 2. Cuadrada 3. Rectangular 4. Otro	¿A cuantos niños sirve la mesa? (Detalle entre 1 y 5 a más estudiantes)	Estado de conservación de la mesa? 1. En buen estado 2. Requiere mantenimiento 3. Requiere sustituirse
Mesa 1				
Mesa 2				
Mesa 3				
Mesa 4				

823. ¿LAS MESAS Y SILLAS CORRESPONDEN AL TAMAÑO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS?

Sí No

824. ¿CUÁL ES LA FORMA DE ACCESO AL LOCAL DEL PRONOEI?

(Marque con una "X", una opción)

- Rampa
- Gradas
- Sin desnivel
- Otro _____ (especificar)

825. EL LOCAL DEL PRONOEI, ¿HA SUFRIDO DAÑOS SEVEROS COMO: RAJADURAS EN PAREDES, COLUMNAS, CORROSIÓN DE LAS COLUMNAS EXPUESTAS, ENTRE OTROS, EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS POR ALGÚN EVENTO NATURAL?

Sí No

→ ¿Existe algún documento (constancia, certificado o informe) que acredite los daños severos del local del PRONOEI?

Sí No

826. EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI, ¿HA RECIBIDO RECURSOS PARA MANTENIMIENTO?

Sí No

827. TIPO DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA OBRA DE CONSTRUCCIÓN DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI
(Marque con una "X", solo una opción)

Gobierno Nacional / Proyecto especial
 Gobierno Regional / Local
 APAFA / Autoconstrucción
 Entidades cooperativas / ONG
 Empresa privada
 No especifica

828. AÑO DE EJECUCIÓN DE LA OBRA DE CONSTRUCCIÓN DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI

AÑO: No sabe

829. ¿EL LOCAL CUENTA CON EL CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES – ITSE VIGENTE

Sí No

830. ORDENE, DE ACUERDO A PRIORIDAD, LAS PRINCIPALES NECESIDADES DE ACONDICIONAMIENTO DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI
(Escriba 1 para el más importante, hasta 10 para el menos importante en la columna Prioridad y marque con un aspa "X" el/los espacios que requieran dicha atención).

PRIORIDAD	ACCIONES DE ACONDICIONAMIENTO	AULAS	SERVICIOS HIGIÉNICOS
	Reparación de techos		
	Reparación de muros		
	Reparación de puertas		
	Reparación de ventana		
	Reparación de instalaciones sanitarias		
	Reparación de instalaciones eléctricas		
	Reparación de bienes		
	Reposición y/o adquisición de bienes		
	Reparación de pisos		
	Pintado		

Acondicionamiento: Es un conjunto de tareas que se ejecutan para brindar a los locales de condiciones básicas para que la labor pedagógica del PRONOEI se brinde de manera adecuada, lo que incluye la contratación de bienes y servicios indispensables, así como asegurar condiciones de higiene y salubridad, durante el periodo escolar.

831. ¿LAS ÁREAS ABIERTAS DEL PRONOEI CUENTAN CON CUBIERTAS PARA LA PROTECCIÓN DE LOS ESTUDIANTES POR LA EXPOSICIÓN PROLONGADA A LA RADIACIÓN SOLAR?

Sí No

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

Blank area for additional notes.

DATOS DEL PROFESOR(A) COORDINADOR(A) Y/O RESPONSABLE (S) DEL LLENADO DE LA CÉDULA ^{1/}

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 PROFESOR(A) COORDONADOR(A)