



CÉDULA BORRADOR

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



IMPORTANTE

Señor(a) Director(a):

✓ Remita los datos por Internet:

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

✓ Utilice fuentes de información válidas:

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

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



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

1. CÓDIGO MODULAR:

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

2. CÓDIGO DE ANEXO:

--

(Nota: Debe llenar una cédula 3AS por cada anexo de la I.E. y colocar el número correspondiente. Si no es anexo, colocar "0").

3. NOMBRE DEL SERVICIO / NIVEL EDUCATIVO:

--

4. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

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

5. DISTRITO:

--

6. FORMA Y MODELO DE SERVICIO:

Presencial

- JER - Jornada Escolar Regular
- JEC - Jornada Escolar Completa
- COAR - Colegio de Alto Rendimiento
- Secundaria con Residencia Estudiantil

Semi-Presencial

- Secundaria en Alternancia
- Secundaria Tutorial

A distancia

- CPED - Centro Piloto de Educación a Distancia
- Otro



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

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				
→	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

B. ¿CUÁNDO TERMINARÁN LAS CLASES?

(Último día en que asistirán los estudiantes)

→	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

102.A. HORARIO DE CLASES DE LOS ESTUDIANTES:

TURNO		Horario de clases			
		Inicio		Término	
		Horas	Minutos	Horas	Minutos
Mañana	/1				
Tarde	/2				
Discontinuo	/3				

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

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

/3 Si la I.E. tiene estudiantes que asisten en la mañana, hacen una pausa retornando a sus domicilios, y luego vuelven a la I.E. por la tarde, registre en el turno "DISCONTINUO".

103.A. ESPACIOS PARA INTERACCIÓN SOCIAL, DETALLE EL TIEMPO DE DURACIÓN EN MINUTOS PARA CADA ESPACIO?

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

Espacio educativo para interacción social	¿Tiene?		¿Dentro del Horario Escolar?		Tiempo en Minutos
	Sí	No	Sí	No	
1. De los recreos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Del desayuno escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Del almuerzo escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Del consumo de la lonchera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

104.A. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO BRINDA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN EN QUIOSCO Y/O COMEDOR?

Sí

No

Precise si cuenta con los siguientes servicios:

Servicios	Sí	No
1. Agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Desagüe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Electricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

105.A. EN EL PRESENTE AÑO 2023, ¿BAJO QUÉ MODALIDAD SE REALIZAN LAS CLASES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X", solo una opción)

Presencial Semi presencial Virtual/A distancia

106.A. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUANTAS VACANTES POR GRADO Y TURNO OFRECIÓ PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Grado	1°	2°	3°	4°	5°
Turno mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turno tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

107.A. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUANTOS POSTULANTES POR GRADO Y TURNO SE PRESENTARON PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Grado	1°	2°	3°	4°	5°
Turno mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turno tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

108.A. EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DEL PERIODO 2023, LOS PADRES DE FAMILIA CUIDADORES(AS) O APODERADOS(AS) QUE SOLICITARON UNA O MÁS VACANTES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿LOGRARON OBTENER EL TOTAL DE VACANTES SOLICITADAS?

Sí → Pase a la pregunta 110.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
 Otro _____ (especifique)

SÓLO SI EXISTEN MÁS POSTULANTES QUE VACANTES, RESPONDA:

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

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

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

110.A. ¿REALIZÓ LA RESERVA COMO MÍNIMO DE (02) VACANTES POR CADA AULA PARA ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADA A DISCAPACIDAD LEVE O MODERADA?

Sí No

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

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

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

112.A. ¿SE HA ELABORADO EL PLAN ANUAL DE TRABAJO (PAT) 2023?

Sí No
 → ¿Han sido incorporadas las actividades anuales del plan TOECE? (Tutoría, orientación educativa y convivencia escolar)
 Sí No

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

Sí No

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

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

Programa Qali Warma
 Campaña de vacunación
 Control de crecimiento y desarrollo
 Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE)
 Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)
 Otro _____ (especifique)
 Ninguno

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

Sí No
 → ¿Está incorporado en los documentos de gestión?
 Sí No

116.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 118.A

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

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

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

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

118.A. DURANTE EL AÑO 2022 ¿QUÉ ACTIVIDADES CON FAMILIAS SE HAN REALIZADO DESDE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X" Si o No realizó cada actividad)

Actividades	Si	No	Cantidad de ...
1. Jornadas con familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Encuentros familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Reuniones informativas con familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Talleres con familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

119.A. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿TIENE PRACTICANTES DE UNIVERSIDADES O INSTITUTOS?

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

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

Si No → Pase a la pregunta 122.A

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

Si No

→ ¿Qué tipo de coordinaciones y/o acciones realiza?

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

- Salud física de estudiantes
- Salud física de docentes
- Salud mental del estudiante
- Salud mental del docente
- Otros _____ (especificar)

122.A. DURANTE EL AÑO 2022 Y HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO 2023, ¿EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE HAN REALIZADO ACCIONES PARA ATENDER SITUACIONES DE INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES?

Si No

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

- Seguimiento y visitas a estudiantes en riesgo de abandono
- Orientaciones a las familias sobre la continuidad en la IE
- Flexibilización de la atención educativa brindada en la IE
- Orientación a los docentes para atender a los estudiantes en riesgo
- Otros _____ (especificar)

123.A. ¿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)

(Marque con una "X" en "Si" o "No" según corresponda para cada actividad)

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

124.A. ¿CUENTA CON ESTUDIANTES BENEFICIADOS CON BECAS DE ESTUDIOS, AL AMPARO DE LA LEY Nº 23583, "ESTUDIANTES DE PLANTELES Y UNIVERSIDADES PARTICULARES QUE PIERDAN A SUS PADRES O TUTORES TIENEN DERECHO A BECA"?

Si → Cantidad de beneficiarios

No

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. EN ÉSTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿SE DESARROLLAN PROGRAMAS QUE PROMUEVAN LA ÉTICA, INTEGRIDAD Y VALORES?

Si No

102.B. INDIQUE, ¿CON CUALES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?

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

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

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

Si No → Pase a la pregunta 108.B

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

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

Si No

105.B. ¿SE HA ACTUALIZADO EL PLAN DE TUTORÍA, CON RELACIÓN A LO ELABORADO EN EL AÑO 2022?

Si No

106.B. LOS DOCENTES TUTORES, ¿CUENTAN CON UN PLAN TUTORIAL DE AULA PARA ESTE AÑO 2023?

(Marque con una "X", una opción)

- Sí, todos los docentes Ninguno → Pase a la pregunta 108.B
 Sí, algunos docentes

107.B. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO PRIORIZADOS EN ESTOS PLANES TUTORIALES DE AULA?

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

Nro	Temas para los Planes tutoriales	¿Ha sido Priorizado?		¿Ha recibido Asistencia Técnica?	
		Sí	No	Sí	No
1	Prevención de embarazo adolescente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Prevención de trata de personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Prevención de uso de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Prevención de trabajo infantil forzoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Prevención de violencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Prevención de violencia familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Prevención de violencia sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Prevención de trastornos alimenticios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Prevención ante fenómenos naturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Prevención de VIH, TBC, Hepatitis B, Papiloma Humano, y otras enfermedades infecto contagiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Uso responsable de video juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Uso responsable de redes sociales digitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Educación vial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Competencias Socioafectivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Igualdad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Educación sexual integral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Promoción de la convivencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Acciones de Orientación vocacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Liderazgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Trabajo en Equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Habilidades Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Pedagogía de la muerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

108.B. ¿QUÉ ESTRATEGIAS DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA IMPLEMENTAN CON LOS ESTUDIANTES?

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

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

109.B. ¿CUÁNTAS HORAS PEDAGÓGICAS A LA SEMANA SE DESTINA A LAS SESIONES DE TUTORÍA?

Turno	GRADOS DE ESTUDIO					TOTAL
	1°	2°	3°	4°	5°	
Mañana						
Tarde						

110.B. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL AÑO 2023?

- Sí No → Pase a la pregunta 114.B
 → ¿Están incorporadas al reglamento interno?
 Sí No

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

- Sí No

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

- Sí No

113.B. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL AÑO 2023?

- Sí No
 → ¿Se encuentra registrado en el portal SíSeVe?
 Sí No

114.B. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS, SOBRE VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR EN EL MARCO DE LA LEY N° 29719?

- Sí No → Pase a la pregunta 116.B
 → ¿El libro de registro se encuentra en un lugar visible?
 Sí No

115.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 en la que el Servicio/Nivel Educativo registró la última incidencia relacionada a casos de violencia escolar (violencia física, verbal o psicológica).

DÍA	MES	AÑO
		2022

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

Sí No
¿Cuenta con medios de verificación?
Sí No

¿Con que medios de verificación cuenta?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Informe de actividades | <input type="checkbox"/> Videos |
| <input type="checkbox"/> Fotografías | <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |

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

Sí No → Pase a la pregunta 119.B
¿Cuenta con medios de verificación?
Sí No

¿Con que medios de verificación cuenta?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Informe de actividades |
| <input type="checkbox"/> Fotografías |
| <input type="checkbox"/> Videos |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |

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

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

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

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

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → ¿Ha sido capacitado por algún integrante de la UGEL/DRE en el uso del Portal SíSeVe?
Sí No

No → Pase a la pregunta 122.B

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

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2023 hasta la fecha de remisión del Censo Educativo, ¿Cuántos casos han sido reportados?

No → ¿Porque razón el servicio y/o nivel educativo no está afiliado al SÍSEVE?
(Marque con una "X", una opción)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Por falta de internet |
| <input type="checkbox"/> Lo conoce y no le parece importante afiliarse |
| <input type="checkbox"/> Le parece importante, pero no lo ve necesario para su IE |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |

121.B. EN EL AÑO 2022, ¿UD. HA REPORTADO ALGUNA INCIDENCIA EN EL PORTAL SÍSEVE ?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2022, ¿Cuántos casos fueron reportados?

No

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

Sí No

¿Ha sido capacitado por algún integrante de la UGEL/DRE en el uso de los Protocolos para la atención de los casos de violencia en este Servicio/Nivel Educativo?

Sí No

123.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN EL AÑO 2022, ¿SE APLICARON LOS PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE FUERON ACTUALIZADOS PARA LA EDUCACIÓN A DISTANCIA?

Sí No

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

Sí No

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

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

Sí No

¿Usted ha recibido alguna información y/o capacitación?

Sí No

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

Sí → En caso de que cuente con un mapa o directorio de aliados estratégicos, por favor, indique quiénes lo conforman:

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

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

No → Pase a la pregunta 128.B

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

Sí No

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

Sí No

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

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

Sí No

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

Sí No

131.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CONOCE USTED EN QUÉ CASOS TIENE COMPETENCIA PARA INVESTIGAR UNA DENUNCIA QUE HAYA SIDO PRESENTADA EN CONTRA DE PROFESORES, PERSONAL JERÁRQUICO Y SUBDIRECTOR DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE DIRIGE?

Sí No

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

Sí No → Pase a la pregunta 134.B

¿Cuántas?

133.B. SOBRE LA ATENCIÓN A LAS DENUNCIAS RECIBIDAS CONTRA EL PERSONAL DOCENTE EN EL PRESENTE AÑO, ÍNDIQUE USTED:

A. ¿CUÁNTAS DERIVO A LA CPPADD? /1

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

/1 CPPADD: Comisión Permanente de Procesos Administrativos para Docentes

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

Sí No

¿Cuántas?

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

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

Sí No

136.B. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿TIENE AULA A CARGO?

SI → ¿Cuál de las siguientes afirmaciones considera que expresa mejor su opinión respecto a tener asignada un aula a su cargo?.

(Marque con una "X", una opción)

- Es beneficiosa para el cumplimiento de mis funciones como director de IE.
- Es indiferente para el cumplimiento de mis funciones como director de IE.
- Es perjudicial para el cumplimiento de mis funciones como director de IE.

NO

C. ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

101.C. DESDE EL INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2023 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?

¿Cuántas veces?
(Marque con una "X", solo una opción para cada caso)

Sí →

	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 103.C

102.C. ¿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, de manera presencial (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	Durante las orientaciones utiliza alguna herramienta curricular o fascículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Se asumieron compromisos y/o acuerdos para la mejora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Brindó orientaciones y/o acompañamientos periódicos para la implementación de la metodología CAP en la IE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

103.C. DURANTE EL AÑO 2022 Y HASTA EL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2023, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 105.C

¿Que institución le brindó el acompañamiento?
(Marque con una "X", una o más opciones)

Institución	GESTIÓN ¿Tipo de acompañamiento?
1. DRE	<input type="checkbox"/>
2. UGEL	<input type="checkbox"/>
3. MINEDU (especificar institución)	<input type="checkbox"/>
4. Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>

"Solo si marco DRE o UGEL"
¿Sobre qué temas recibió acompañamiento como director por parte de la DRE/UGEL?

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

<input type="checkbox"/> Liderazgo directivo	<input type="checkbox"/> Temas comunitarios
<input checked="" type="checkbox"/> Temas administrativos	<input type="checkbox"/> Temas sobre implementación de las Comunidades de Aprendizaje profesional CAP
<input type="checkbox"/> Temas estratégicos	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)
<input type="checkbox"/> Temas pedagógicos	

104.C. EN EL CASO DE QUE SU RESPUESTA DE LA PREGUNTA ANTERIOR, SEA DRE/UGEL, INDIQUE: ¿QUÉ TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO HA RECIBIDO DE LA DRE/UGEL?

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

<input type="checkbox"/> Mentoría a directivos/Coaching
<input type="checkbox"/> Asistencia técnica en Comunidades de Aprendizaje Profesional (CAP) para implementar en la IE
<input type="checkbox"/> Grupos de inter aprendizaje de directores (temáticas diversas)
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)

105.C. DURANTE EL AÑO 2022, 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 107.C

¿A cuántos docentes?
(Marque con una "X", solo una opción)

<input checked="" type="checkbox"/> Todos los docentes	<input type="checkbox"/> Más del 50% de docentes	<input type="checkbox"/> Menos del 50% de docentes
--	--	--

¿Con qué frecuencia monitorea a cada docente durante el año escolar?

<input type="checkbox"/> Al menos 1 vez al año	<input type="checkbox"/> 3 veces al año
<input type="checkbox"/> Al menos 2 veces al año	<input type="checkbox"/> 4 veces al año o más

106.C. DURANTE EL AÑO 2022, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS REUNIONES POR SEMANA DE TRABAJO COLEGIADO O FORMACIÓN REALIZÓ CON EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Promedio de reuniones por semana

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

Sí No → Pase a la pregunta 109.C

108.C. ¿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)

<input type="checkbox"/> Planificación curricular
<input type="checkbox"/> Conducción de los aprendizajes
<input type="checkbox"/> Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
<input type="checkbox"/> Uso de los materiales educativos para atender la diversidad
<input type="checkbox"/> Evaluación formativa y retroalimentación
<input type="checkbox"/> Fortalecimiento del uso de TIC
<input type="checkbox"/> Competencia de las áreas curriculares
<input type="checkbox"/> Conclusiones descriptivas
<input type="checkbox"/> Otros temas (especificar)

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

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

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

110.C. DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA CON FAMILIAS Y COMUNIDAD, ¿POR LO MENOS UNA DE ELLAS TIENE COMO EJE PRINCIPAL LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI)?

Sí No

111.C. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA PLANTEADO PLANES DE MEJORA DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO DE LOGROS DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES EN EL ÁREA DE COMUNICACIÓN?

Sí No

→ ¿Cuenta con resultados?

Sí No

112.C. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PARA INCENTIVAR EL HÁBITO LECTOR EN LOS ESTUDIANTES

Sí No

113.C. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿INFORMÓ A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES?

Sí No

→ ¿Con qué frecuencia?

(Marque con una "X", una opción)

- Mensual Cada 6 meses
- Cada 2 meses Otros _____ (especifique)
- Cada 3 meses

114.C. ¿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

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

Sí No

116.C. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA INCORPORADO/IMPLEMENTADO PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE HÍBRIDO?

Sí No

117.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿TIENE USTED CONOCIMIENTO SI AL MENOS EL 50% DEL PERSONAL DOCENTE DE SU IE REALIZA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PARA FORTALECER LA AUTONOMÍA EN LAS Y LOS ESTUDIANTES EN EL CONTEXTO DE APRENDIZAJE HÍBRIDO?

Sí No → Pase a la pregunta 119.C

118.C. ¿QUÉ ASPECTOS ABORDAN LOS DOCENTES PARA PROMOVER LA AUTONOMÍA DE LAS Y LOS ESTUDIANTES EN EL CONTEXTO DE APRENDIZAJE HÍBRIDO?

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

- Desarrollo de la automotivación
- Desarrollo del autoconcepto
- Desarrollo de la regulación emocional
- Monitoreo de la acción o las tareas
- Promoción de la toma de decisiones responsables
- Otro _____ (especificar)

119.C. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS RELACIONADAS A PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE HÍBRIDO?

Sí No

120.C. ¿EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE DESARROLLA EL REFUERZO ESCOLAR EN LAS ÁREAS DE COMUNICACIÓN Y MATEMÁTICA?

Sí No

121.C. ¿EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE HA IMPLEMENTADO LA ESTRATEGIA SOMOS PROMO CONCLUSIÓN OPORTUNA EN LAS ÁREAS DE COMUNICACIÓN Y MATEMÁTICA?

Sí No

122.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL AÑO 2022 Y HASTA EL MOMENTO DEL CENSO EDUCATIVO 2023, EN SU CONDICIÓN DE DIRECTOR(A), ¿USTED HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA PEDAGÓGICA?

Sí No → Pase a la pregunta 124.C

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

Institución	PEDAGÓGICO
	¿Tipo de acompañamiento?
1. DRE	<input type="checkbox"/>
2. UGEL	<input type="checkbox"/>
3. MINEDU _____ (especificar intervención)	<input type="checkbox"/>
4. Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

123.C. ¿QUÉ TEMÁTICAS SE HAN ABORDADO EN LAS ASISTENCIAS PEDAGÓGICAS QUE HA RECIBIDO POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS DE DRE/UGEL?

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

- Planificación curricular
- Metodología y estrategias didácticas
- Retroalimentación, criterios e instrumentos de evaluación
- Soporte emocional
- Experiencias pedagógicas innovadoras
- Acompañamiento pedagógico
- Implementación de Refuerzo Escolar
- Atención Diferenciada
- Otros _____ (especifique)
- Ninguna

124.C. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ESTÁ PARTICIPANDO EN LA COMUNIDAD DE PRÁCTICA PARA DOCENTES DE INGLÉS DE SU REGIÓN?

(Marque con una "X", solo una opción)

- Sí
 No
 Desconozco que haya una

125.C. ¿CONSIDERA USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), QUE PERTENECER A UNA COMUNIDAD DE PRÁCTICA DE DOCENTES DE INGLÉS FAVORECERÁ EL DESEMPEÑO DE SUS DOCENTES EN EL AULA?

(Marque con una "X", una opción)

- Sí, muy favorablemente
 Sí, medianamente favorable
 Casi nada favorable

126.C. ¿CONSIDERA IMPORTANTE QUE SE DEBA CONTAR CON UNA FICHA DE ACOMPAÑAMIENTO DIFERENCIADO O ESPECIALIZADO PARA EL ÁREA DE INGLÉS?

(Marque con una "X", una opción)

- Si es importante
 No es importante

127.C. ¿CUENTA CON EL EQUIPAMIENTO PARA EL AULA FUNCIONAL DE INGLÉS?

Sí No

¿Con cuántos equipos en funcionamiento dispone este servicio/nivel educativo para el área funcional de Inglés?

Equipamiento	Número de equipos en funcionamiento para el área funcional de inglés	
	Número de ya destinados al área	Número de los que podrían ser destinados al área
Pc		
Laptop		
Tablet		

128.C. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN ESPECIALISTA DE INGLÉS QUE BRINDE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DOCENTES?

Sí No

¿El especialista de inglés que brinda la asistencia técnica a los docentes, cuenta con formación en el área?

Sí No

¿Con qué frecuencia visita su escuela?

- Mensualmente Anualmente
 Bimestralmente Aún no ha realizado ninguna visita
 Semestralmente

129.C. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON DOCENTES DE INGLÉS QUE TENGAN UNA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL, SEGÚN EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA-MCER?

Sí No

¿Cuántos?

Detalle el número de docentes de inglés por certificación internacional MCER:

Certificación Internacional	Cantidad de docente
a. Certificado PRE A1	
b. Certificado A1	
c. Certificado A2	
d. Certificado B1	
e. Certificado B2	
f. Certificado C1	
g. Certificado C2	

130.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿UD. CONOCE EL SISTEMA INTEGRADO DE FORMACIÓN DOCENTE EN SERVICIO (SIFODS)?

Sí No

¿Qué módulo(s) ha utilizado del SIFODS?
 (Marque con una "X", una o más opciones)

- File Docente
 Docente al Día
 Portafolio de la Oferta Formativa
 Centro de Recursos
 Guías docentes AeC
 Asistencia Virtual Docente
 Comunidades
 Entorno Personal

131.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿SE HA IDENTIFICADO LAS NECESIDADES FORMATIVAS PARA EL PERSONAL DOCENTE DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 133.C

¿Cómo identificó las necesidades formativas?

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

- Observación en aula
 Cuestionario de autodiagnóstico
 Monitoreo pedagógico
 Otros (especifique)

132.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, SE HA GESTIONADO ALGÚN TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA PARA ATENDER DICHAS NECESIDADES DEL PERSONAL DOCENTE?

Sí No

¿Qué tipo de acciones formativas gestionó para atender dichas necesidades del personal docente de este Servicio/Nivel Educativo?

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

- Cursos virtuales
 Programas formativos
 Otros (especifique)

133.C. EN LOS ÚLTIMOS DOCE (12) MESES, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CONTÓ CON ALGÚN PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA ENMARCADOS EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES TEMÁTICAS/ EYES?

Temática / Eje	Cuenta con proyecto de innovación educativa		Cuenta con buena práctica pedagógica	
	Si	No	Si	No
Gestión escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mejoramiento del Servicio Educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humanidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medioambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia escolar (Bullying, acoso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emprendimientos, productivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inclusión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nuevas tecnologías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

134.C. SEÑALE MARCANDO CON UNA "X" SI EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HA CONTADO CON ALIADOS ESTRATÉGICOS QUE LE HAN BENEFICIADO CON ALGÚN INCENTIVO ECONÓMICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y/O SOSTENIBILIDAD DE SU INNOVACIÓN O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA

Aliados Estratégicos	Innovación Educativa		Buena práctica pedagógica	
	Si	No	Si	No
Gobierno regional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DRE/UGEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gobierno local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aliados privados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MINEDU-FONDEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padres y madres de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recursos propios de la IE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

135.C. EN LOS ÚLTIMOS CINCO (05) AÑOS, ¿ALGUNA VEZ EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE IMPLEMENTÓ UN PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA?

	Si	No
Innovación educativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buena práctica pedagógica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Referencia: ENDO 2021)

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

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

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

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

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

COD.	GRUPO ÉTNICO	Si	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pertenciente o parte de otro pueblo indígena u originario	<input checked="" 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?

Indique el grupo étnico en el que identifica mayor cantidad de estudiantes utilizando el COD. seleccionado en la pregunta 101.D.

Si →

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, 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, Chamikuro, Chapra, Chitonahua, Ese eja, Harakbut, Ikitu, Iñapari, Iskonahua, Jíbaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamiria, Madija, Majiki, Marinahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Munich, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigenga, Ocaina, Omagua, Resígaro, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna (Ticuna), Urarina, Vacacochoa, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanasha, Yine.
- Otro pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru, Kawki y Uro. Se excluyen los grupos quechua, aimara o de la Amazonía.
- Asiático Peruano:** Estudiantes migrantes de países asiáticos, hijos, nietos o descendientes que se identifican con el país de origen de sus antepasados, incluye a los tusan, nikkei y otros.

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

101.E. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿ESTÁ RECONOCIDO COMO EIB?

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

No → Pase a la pregunta 104.E

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

Sí → ¿Qué lengua originaria?

No

Anote el código según la tabla de lenguas originarias de la página 23

SOLO SI ES EIB DE FORTALECIMIENTO, RESPONDA:

102.E. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿OFRECE ENSEÑANZA DEL CASTELLANO COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

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

103.E. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿OFRECE ENSEÑANZA DE LA LENGUA ORIGINARIA COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

105.E. LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí

- Todos
- La mayoría ^{1/}
- Pocos ^{2/}

¿Qué lengua originaria?

No

Anote el código según la tabla de lenguas originarias de la página 23

Notas:

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

2/ Pocos, representa menos del 50% del total de estudiantes del Servicio/Nivel Educativo.

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

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

Sí No

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

Sí No

103.F. 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

104.F. 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

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

Sí No → Pase a la pregunta 107.F

→ ¿Cuántas asesorías (presenciales o virtuales) ha brindado el equipo SAANEE a este servicio/nivel educativo en el 2023?

Cantidad

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

Cantidad

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

Sí No

→ ¿De quién recibieron o reciben?

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

- | | |
|--|---|
| <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"/> Otros <u> (especifique) </u> |
| <input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro / ONG | |

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

Sí No

→ ¿Cuántos estudiantes con discapacidad están a cargo de los docentes que han recibido asistencia y orientación por el Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)?

Cantidad:

109.F. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (YA SEA PERSONAL DIRECTIVO/JERÁRQUICO, 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)

- | | |
|--|---|
| <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"/> Otros <u>(especifique)</u> |
| <input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro / ONG | |

110.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)

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

Sí No

¿Este personal labora a tiempo completo?

Sí No

112.F. DESDE EL AÑO 2021 HASTA HOY, EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA IMPLEMENTADO MEDIDAS Y ACCIONES EN FAVOR DE LA INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD DE LAS/OS ESTUDIANTES Y/O DOCENTES? (EN CUMPLIMIENTO DEL D.S. N° 007-2021-MINEDU)

SI NO

¿Por qué?

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

- Aún no cuentan con responsable de inclusión.
- Aún desconocen sobre el D.S. 007-2021-MINEDU respecto a la educación inclusiva.
- Aún no cuentan con orientaciones para implementar la educación inclusiva.
- Otro motivo (especifique)

113.F. DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA CON FAMILIAS Y COMUNIDAD, ¿POR LO MENOS UNA DE ELLAS TIENE COMO EJE PRINCIPAL LA EDUCACIÓN INCLUSIVA?

SI NO

114.F. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, CUENTA CON EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO (SAEI)?

SI → ¿Cuántas personas lo integran?

NO → ¿Por qué?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Aún no cuentan con lineamientos para implementarlo.
- Aún desconocen las funciones del SAEI.
- Otro motivo (especifique)

115.F. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO DE LOGROS DE APRENDIZAJE DE LAS/OS ESTUDIANTES QUE REQUIEREN MAYORES APOYOS EDUCATIVOS ¿HA ELABORADO PLANES EDUCATIVOS PERSONALIZADOS (PEP)?

SI NO

¿Todos los/as estudiantes con alguna necesidad educativa cuentan con un PEP?

SI NO

116.F. ¿EN LOS PLANES TUTORIALES SE HA PRIORIZADO ALGÚN TEMA SOBRE EL EJE DE INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD?

SI NO

117.F. EN EL AÑO 2022 Y/O AÑO 2023, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA INCORPORADO ACCIONES Y CAMBIOS EN LA GESTIÓN PARA ATENDER A LA DIVERSIDAD Y BRINDAR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA SEGÚN LAS NORMATIVAS VIGENTES?

SI NO

¿Precise los documentos de gestión?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Proyecto Educativo Institucional (PEI)
- Plan Anual de Trabajo (PAT)
- Proyecto Curricular Institucional (PCI)
- Reglamento Interno (RI)
- Otros (especifique)

G. SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE GESTIÓN PRIVADA

101.G. EN EL AÑO 2022, ¿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

103.G. FORMA DE CONSTITUCIÓN (solo para personas jurídicas)

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

Sociedad N° de Partida Registral

N° de Asiento Registral

Asociación

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

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

Tipo de persona:

Natural DNI
 CE
 Nombre
 Apellidos
 Jurídica RUC
 Razón social

104.G. ¿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:

H. IDENTIFICACIÓN DE RESIDENCIAS ESTUDIANTILES (No incluye COAR) Y SECUNDARIA TUTORIAL, EN ÁMBITOS RURALES

Complete esta sección solamente si el nivel educativo se ofrece en ámbitos rurales.

101.H. TODOS LOS PADRES DE FAMILIA O APODERADOS QUE SOLICITARON UNA VACANTE AL SERVICIO EDUCATIVO DE SECUNDARIA CON RESIDENCIA ESTUDIANTIL, ¿LOGRARON OBTENERLA?

Sí No → ¿Porque no lograron una vacante?
 (Seleccione una opción)

- No hay capacidad de atención en la residencia estudiantil.
 No hay presupuesto para garantizar la alimentación de los estudiantes.
 No existe personal suficiente para resguardar la seguridad de los estudiantes.
 Otro _____ (especifique)

102.H. EN ESTE AÑO 2023, ¿EXISTEN CASOS DE ESTUDIANTES MATRICULADOS QUE VIVEN O PERNOCTAN EN UN AMBIENTE DE LA LOCALIDAD Y ACCEDEN AL SERVICIO EDUCATIVO DE SECUNDARIA CON RESIDENCIA ESTUDIANTIL?

Sí No → Pase a la pregunta 104.H

Nota: Los residentes pueden volver de manera parcial o total a sus comunidades los fines de semana, los fines de mes, vacaciones y/o huelgas, pero retornan a las residencias para continuar sus estudios.

103.H. LUGAR DÓNDE SE UBICAN, RESIDEN O ALOJAN LOS ESTUDIANTES

(Marque con un aspa "X" Sí o No según corresponda en cada alternativa del lugar donde se alojan los residentes).

LUGAR	Sí	No
a. ¿Residencia o algún ambiente de la IE?		
b. ¿Algún ambiente de institución religiosa?		
c. ¿Algún ambiente del local o salón comunal		
d. ¿Algún ambiente de otras instituciones? (Municipio, otra I.E., ONG, etc.)		

LUGAR	Sí	No
e. ¿Algún albergue, casa hogar, puericultorio?		
f. ¿Viviendas particulares?		
g. ¿Pensión o similar (servicio de alojamiento pagado)?		
h. ¿Otro? _____ (especifique)		

104.H. NÚMERO DE ESTUDIANTES MATRICULADOS SEGÚN MODELO DE SERVICIO DE SECUNDARIA CON RESIDENCIA ESTUDIANTIL O SECUNDARIA TUTORIAL VINCULADO A ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO.

MODELO DE SERVICIO EDUCATIVO	GRADO DE ESTUDIO Y SEXO												
	Total		1º		2º		3º		4º		5º		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Nº de estudiantes que viven en una residencia estudiantil de la localidad /1													
Nº de estudiantes atendidos bajo el modelo de servicio educativo de Secundaria Tutorial /2													

1/ Reporte datos solo para Residencia estudiantil, si respondió que "Sí" en cualquiera de las alternativas a,b,c o d, en la pregunta 182.
2/ Reporte datos sobre Secundaria Tutorial "solo" si este servicio/nivel educativo registra estudiantes bajo este modelo de atención.

105.H. NÚMERO TOTAL DE PERSONAL SEGÚN MODELO DE SERVICIO EDUCATIVO DE SECUNDARIA CON RESIDENCIA ESTUDIANTIL O SECUNDARIA TUTORIAL VINCULADO A ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO.

MODELO DE ATENCIÓN	TIPO DE PERSONAL			
	Coordinador(a)	Gestores (as) Educativos	Promotores(as) de Bienestar o Comunitarios	Personal de Servicio
Número de actores socioeducativos de la secundaria con residencia estudiantil.				
Número de actores socioeducativos de la secundaria Tutorial				

I. MUNICIPIOS ESCOLARES (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

101.I. ¿DURANTE EL 2022, ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CONTÓ CON MUNICIPIO ESCOLAR?

SI NO → Pase a la pregunta 103.I

¿Por qué no contó con Municipio Escolar?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- No se realizó la elección del Municipio Escolar 2022
- Las/os estudiantes no se postularon
- Falta de interés y/o compromiso de las/os estudiantes
- Otro motivo (especifique)

103.I. PARA EL AÑO 2023, ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON MUNICIPIO ESCOLAR ELEGIDO?

SI NO → Pase a la Sección 200.

¿Por qué no cuenta con Municipio Escolar?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Aún no se realizan las elecciones de la directiva del Municipio Escolar 2023.
- Se brindó prioridad a otras actividades de la IE
- Las/os estudiantes no postularon
- Otro motivo (especifique)

102.I. ¿EL MUNICIPIO ESCOLAR DEL 2022 LOGRÓ DESARROLLAR E IMPLEMENTAR SU PLAN DE TRABAJO?

SI → ¿El Plan de Trabajo del Municipio Escolar se incorporó en el PAT 2022 de este Servicio/Nivel Educativo?

SI NO

NO → ¿Por qué no desarrollaron e implementaron su Plan de Trabajo?

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

- Falta de tiempo de las/os estudiantes
- Falta de interés y/o compromiso de las/os estudiantes
- Falta de acompañamiento a las actividades del Municipio Escolar
- Otro motivo (especifique)

104.I. ¿EL MUNICIPIO ESCOLAR ELEGIDO PARA EL 2023 ESTÁ IMPLEMENTANDO Y/O DESARROLLANDO SU PLAN DE TRABAJO?

SI → ¿El Plan de Trabajo del Municipio Escolar se incorporó en el PAT 2023 de este Servicio/Nivel Educativo?

SI NO

NO → ¿Por qué no está implementado y/o desarrollado su Plan de Trabajo?

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

- Aún no inicia sus actividades
- El municipio escolar 2023 realizará ajustes a su plan de trabajo
- Falta de interés de las/os estudiantes
- Falta de tiempo de las/os estudiantes
- Otro motivo (especifique)



201. MATRÍCULA TOTAL POR GRADO DE ESTUDIO, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA

VARIABLE	TURNO	GRADO DE ESTUDIO											
		TOTAL		1°		2°		3°		4°		5°	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
MATRÍCULA	TOTAL												
	Mañana /1												
	Tarde /2												
	Discontinuo /3												

202. SECCIONES POR GRADO DE ESTUDIO, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA

VARIABLE	TURNO	GRADO DE ESTUDIO				
		TOTAL	1°	2°	3°	4°
SECCIONES	TOTAL					
	Mañana /1					
	Tarde /2					
	Discontinuo /3					

Notas: Incluya a todos los estudiantes matriculados en este Servicio/nivel educativo, así la prestación del servicio sea presencial, semipresencial o virtual.

/1 Si la I.E. tiene turno hasta las 12:30 pm o un poco más de pasada esta hora, registre la matrícula y las secciones en el turno "MAÑANA".

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

/3 Si la I.E. tiene estudiantes que asisten en la mañana, hacen una pausa retornando a sus domicilios, y luego vuelven a la I.E. por la tarde, registre la matrícula y las secciones en el turno "DISCONTINUO".

203. MATRÍCULA POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

TIPO DE DISCAPACIDAD		¿Detectó está discapacidad? <small>Marque con una "X"</small>		GRADO DE ESTUDIO															
				TOTAL		1°		2°		3°		4°		5°					
				H	M	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 <u> (especifique) </u>		<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 período 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
8/ Nivel 1: "Requiere apoyo"	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.
9/ Nivel 2: "Requiere apoyo notable"	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.
10/ Nivel 3: "Requiere apoyo muy notable"	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 movilidad y el acceso a la información y al entorno. No tienen compromiso intelectual.

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

OTRAS CONDICIONES DETECTADAS	¿Detectó está condición? Marque con una "X"		GRADO DE ESTUDIO																				
			TOTAL		1°		2°		3°		4°		5°										
			H	M	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, socio-emocional 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 período 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. Otros 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 permanencia 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 períodos 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.

205. MATRÍCULA TOTAL ESTUDIANTES EXTRANJEROS POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO

ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DEL PERIODO 2023, ¿REGISTRÓ ESTUDIANTES EXTRANJEROS?

(Marque con una "X" según corresponda)

Sí

No → Pase a la pregunta 206

MATRÍCULA	GRADO DE ESTUDIO												
	TOTAL		1°		2°		3°		4°		5°		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Mañana													
Tarde													
Discontinuo													

206. MATRÍCULA TOTAL POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN NÚMERO DE HORAS SEMANALES DEDICADAS A EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

HORAS DEDICADAS A EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO	TOTAL		GRADO DE ESTUDIO										
			1°		2°		3°		4°		5°		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Dos horas semanales de Educación para el Trabajo													
Tres horas semanales de Educación para el Trabajo													
Cuatro a siete horas semanales de Educación para el Trabajo													
Ocho horas semanales o más de Educación para el Trabajo													

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

207. MATRÍCULA CON OCHO HORAS SEMANALES O MÁS DEDICADAS A EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN ESPECIALIDADES EN LOS TALLERES DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO.

¿REPORTÓ AL MENOS UN ESTUDIANTE CON OCHO HORAS SEMANALES O MÁS DEDICADAS A EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO EN LA TABLA 206.?

(Marque con una "X" según corresponda)

Sí

No → Pase a la Sección 300.

ESCRIBA EL CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ESPECIALIDADES EN LOS TALLERES DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO (Ver tabla de códigos al pie de este cuadro)		TOTAL		GRADO DE ESTUDIO									
				1°		2°		3°		4°		5°	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Código	Descripción												

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los subtotales del ítem "Ocho horas semanales o más de Educación para el Trabajo" reportado en la Tabla 206.

TABLA DE CÓDIGOS Y DESCRIPCIÓN DE ESPECIALIDADES EN LOS TALLERES DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

010. ADMINISTRACIÓN Y COMERCIO	050. ARTESANÍA Y MANUALIDADES	090. ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA	120. TEXTIL Y CONFECCIÓN
011. Venta al Detalle en Tienda	051. Artesanía	091. Equipos Electrónicos de Consumo	121. Estampado Industrial
012. Administración	052. Manualidades	092. Refrigeración y Aire Acondicionado	122. Bordados Computarizados y Manuales
013. Contabilidad	060. COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA	093. Instalaciones Electrotécnicas	123. Confección Industrial
014. Secretariado	061. Operación de Computadoras	094. Sistemas Automáticos Programables	124. Industria del Vestido
020. ACTIVIDADES AGRARIAS	062. Administración de Redes	100. MECÁNICA Y MOTORES	130. CONSTRUCCIÓN
021. Agricultura Orgánica	063. Mantenimiento de Equipo de Cómputo	101. Planchado y Pintura	131. Carpintería
022. Agricultura en Costa	070. ESTÉTICA PERSONAL	102. Mecánica Automotriz	132. Ebanistería
023. Agricultura en Sierra	071. Peluquería Básica	103. Electricidad y Electrónica Automotriz	140. INDUSTRIAS ALIMENTARIAS
024. Manejo de Instalaciones Hortofrutícolas	072. Cosmetología	110. MECÁNICA Y METALES	141. Industrias Lácteas
030. PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	080. CUERO Y CALZADO	111. Construcciones Metálicas	142. Panadería y Pastelería
031. Avicultura y Crianza de Animales Menores	081. Cuero y Calzado	112. Matricería	150. HOSTELERÍA Y TURISMO
040. ARTES GRÁFICAS	082. Confección de Calzado	113. Mecánica de Producción	151. Gastronomía
041. Diseño Gráfico y Publicitario	083. Curtiembre y Peletería	114. Operación de Máquinas, Herramientas y control	999. OTROS
042. Diseño Industrial			



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

En esta tabla, **REGISTRE** a todo el personal docente, auxiliares de educación y personal administrativo que se encuentre laborando en el servicio/nivel educativo durante el periodo de reporte del censo educativo. (**EXCLUYA** al personal que se encuentre haciendo uso de licencia y a los que han sido destacados a otra IE/DRE/UGEL)

Anote los totales del personal que labora en su Institución Educativa:

TOTAL DOCENTES:

DOCENTES POR HORAS:

AUXILIAR DE EDUCACIÓN:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en la I.E.: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula por horas, jefes o jerárquicos, especiales (ed. física, computación, etc.)
En el caso de Auxiliares de Educación y Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los recuadros correspondientes.

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

Apellidos y Nombres																	G. Pública	Solo si marcó el COD. 01, 02 o 03 en la pregunta 312					G. Pública	
	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.	312.	313.	314.	315.	316.	317.	318.			
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	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			
	302.1	302.2																						
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 23 y 24.



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

Nº	327.				328.			329.	330.	331.	332.	G. Pública	334.	335.	336.1	336.2	336.3	337.1	337.2	337.3
	Conocimiento de inglés				Certificación de Inglés			¿El docente enseña inglés?	¿Es docente de educación artística?	Indique cual es su Especialidad artística	Solo si respondió "No" en la pregunta 330. ¿Indique docente de que área es?	Desde el año 2022 a la fecha, ¿ha recibido capacitación en la implementación del Currículo Nacional?	¿Cuenta con constancia de participación en el curso virtual autoformativo vinculado al Currículo Nacional de la Educación Básica (Perú Educa)?	¿Atiende a estudiantes con NEE asociadas a discapacidad?	¿Presenta alguna discapacidad?	Solo si respondió Si en la pregunta 336.1 ¿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)?	¿Recibió asesoría pedagógica en el marco de refuerzo escolar?	Solo si respondió Si en la pregunta 337.1 ¿cuántas veces desde el inicio del año lectivo, recibió asesoría pedagógica en el marco de refuerzo escolar?	Solo si respondió Si en la pregunta 337.1 Sobre qué temas ha recibido asistencia técnica
	No sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Nacional	Inter-nacional	Sí / No	Sí / No			Sí / No	Sí / No	Sí / No		Sí / No	Sí / No	Sí / No		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 24.

338. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE DESARROLLAN LAS COMPETENCIAS DE ARTE Y CULTURA?

Sí

No

¿Cuántos docentes están asignados al dictado de la asignatura?

¿El desarrollo de las competencias en Arte y Cultura se realizan dentro del horario regular? Sí
No

¿Cuántas horas a la semana se destinan para el desarrollo de las competencias en Arte y Cultura?

339. ÁREA DE INGLÉS

339.1 ¿CUÁNTAS HORAS SE ASIGNAN AL ÁREA DE INGLÉS?

339.2 ¿CUÁNTOS DOCENTES ESTÁN A CARGO DEL ÁREA DE INGLÉS?

TOTAL	Especialidad de Inglés	Otra Especialidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

339.3 ¿RECIBE ATENCIÓN PEDAGÓGICA O SOPORTE TÉCNICO PARA EL ÁREA DE INGLÉS POR PARTE DE LA UGEL?

Sí No

339.4 ¿CUENTA CON CUADERNOS DE TRABAJO DE INGLÉS NUNCA USADOS PARA ESTUDIANTES?

Sí No

¿Cuántos?

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

340. DOCENTES QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA (Sólo para II.EE. Públicas)

340. SEGÚN LO ANOTADO EN LA PREGUNTA 307 ¿CUENTA CON DOCENTE(S) QUE DOMINE(N) UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Cuántos?

No → Pase a la pregunta 341.

Nº	DNI	340.1			340.2	340.3	340.4	340.5	340.6	340.7
		Habla	Lee	Escribe	¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe?	Solo si respondió SI en la pregunta 339.2. ¿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?
					Sí / No		Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										
3										
4										
5										
6										

341. JEFE O RESPONSABLE DE TALLER EN EL ÁREA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO. (Sólo para II.EE. Públicas)

341. ¿CUENTA CON JEFE(S) O RESPONSABLE(S) DE TALLER EN EL ÁREA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO?

Sí → ¿Cuántos?

Nro.	DNI / Carnet de Extranjería
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>

El nro. de DNI / Carnet de extranjería debe de coincidir con lo declarado en el cuadro 300, pregunta 302.

No → Pase a la sección 400.

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 19 y 23.

TABLAS DE CÓDIGOS

302.1 Tipo de documento de Identidad

Código	Descripción
01	D.N.I. (8 dígitos)
02	Carnet de extranjería (12 dígitos)
03	Pasaporte (12 dígitos)

303. Tipo de Personal

Código	Descripción
01	Docente
02	Administrativo
03	Auxiliar de Educación

305. Sexo

Código	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna

(En la que aprendieron hablar en su niñez)

Código	Descripción
0100	Castellano
0200 - 4800	Utilice los códigos de la tabla de Lenguas Originarias
5100	Alemán
5200	Inglés
5300	Italiano
5400	Japonés
5500	Portugués
5600	Ruso
5700	Francés
5800	Otra lengua extranjera

308. Lenguas Originarias

COD.	Descripción	COD.	Descripción	COD.	Descripción	COD.	Descripción	COD.	Descripción
0200	Achuar	1300	Ese eja	2400	Majiki	3323	Quechua central (Wanka)	4000	Taushiro
0300	Aimara	1400	Harakbut	2500	Matsés	3324	Quechua central (Pasco)	4100	Ticuna
0400	Amahuaca	1500	Iñapari	2600	Matsigenka	3331	Quechua norteño (Cajamarca)	4200	Urarina
0500	Arabela	1600	Ikuitu	2700	Munichi	3332	Quechua norteño (Inkawasi kañaris)	4300	Wampis
0600	Asháninka	1700	Iskonawa	2800	Murui-muinani	3341	Quechua sureño (Chanka)	4400	Yagua
0610	Asheninka	1800	Jaqaru	2900	Matsigenka-montetokunirira	3342	Quechua sureño (Collao)	4500	Yaminahua
0700	Awajún	1900	Kakataibo	3000	Nomatsigenka	3400	Resigaró	4600	Yaneshá
0800	Bora	2000	Kakinte (caquinte)	3100	Ocaína	3500	Secoya	4700	Yine
0900	Kapanawa	2110	Kandozi (Chapra)	3200	Omagua	3600	Sharanahua	4800	Nahua
1000	Cashinahua	2120	Kandozi (Kandozi)	3310	Quechua amazónico (Kichwa)	3700	Shawi		
1100	Kawki	2200	Kukama-Kukamiria	3321	Quechua central (Ancash)	3800	Shipibo-Konibo		
1200	Chamikuro	2300	Madjia (culina)	3322	Quechua central (Huánuco)	3900	Shiwilu		

TABLAS DE CÓDIGOS

309. Fuente de Financiamiento	
NOTA: Para las I.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	APAFA
06	Otra fuente Privada

310. Condición Laboral	
COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

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

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 (Sólo para personal docente)	
COD.	Especialidad del Título
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

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
ESTUDIOS DE DOCTORADO	
04	Concluidos con grado
05	Concluidos sin grado
06	En proceso / No concluidos
07	Sin Postgrado

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 (Tabla 303.)	

319. Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	
Añote 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
SÓLO PARA PERSONAL NÓMBRADO	
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.

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

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)			
COD.	Descripción	COD.	Descripción
DOCENTES		ADMINISTRATIVOS	
01	Director General	21	Psicólogo
02	Director	22	Trabajo Social / Servicio Social
03	Sub Director	23	Personal de Salud
04	Coordinador, Asesor	24	Administrador / Contador
05	Docente por horas	25	Auxiliar de Biblioteca
06	Docente de Educación Física	26	Auxiliar de Laboratorio
07	Docente de Computación	27	Secretaría u Oficinista
08	Docente de Aula de Innovación Pedagógica	28	Asistente Administrativo
09	Otro Docente	29	Guía intérprete de sordoceguera
Otros Docentes para COAR / JEC / MSE		30	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
10	Director Académico	31	Modelo Lingüístico
11	Director de Bienestar y Desarrollo	32	Personal de Servicio - Mantenimiento
12	Coordinador Psicopedagógico	33	Personal de Servicio - Cocina
13	Asistente de Dirección General	34	Personal de Servicio - Limpieza
14	Asistente de Dirección Académica	35	Personal de Servicio - Portero
15	Asistente de Dirección de Bienestar Estudiantil	36	Personal de Servicio - Vigilante
16	Docente COAR*	37	Otro personal de servicio
17	Docente Tutor	Otros Administrativos para COAR / JEC / MSE	
18	Docente Acompañante Especializado	38	Coordinador de bienestar estudiantil
19	Docente Coordinador de Monografía	39	Responsable de convivencia
20	Docente monitor	40	Bibliotecólogo
		41	Técnico en Biblioteca/ Archivista
		42	Monitores de salud
		43	Auxiliar Académico
		44	Auxiliar de Convivencia
		45	Soporte Técnico-Informático
		46	Coordinador administrativo de residencia
		47	Coordinador de bienestar y residencia
		48	Gestores educativos
		49	Promotor de bienestar
		50	Coordinador de CRFA
		51	Otro personal profesional
		52	Otro personal no profesional

323. Licencia o Destaque	
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

331. Especialidad Artística	
COD.	Descripción
01	Relacionada a la danza
02	Relacionada a la música
03	Relacionada al teatro
04	Relacionada a las artes visuales
05	Otro. Especifique

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

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

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



400. MATERIALES EDUCATIVOS (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

401. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2022 O INICIOS DEL AÑO 2023, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO RECIBIÓ LA DOTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS 2022, PROVISTOS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN PARA SU USO EN EL PRESENTE AÑO ESCOLAR?

Sí No → Pase a la SECCIÓN 500.

402. ¿RECIBIÓ CUADERNOS DE TRABAJO EN LENGUA ORIGINARIA?

Sí No

¿CORRESPONDEN A LA LENGUA DE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No

403. DETALLE DE CUADERNOS DE TRABAJO Y FICHAS CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2023 POR GRADO

BENEFICIARIO	MATERIAL EDUCATIVO	¿Recibió los materiales? Sí / No	Primera Fecha de Recepción Día / Mes / Año	Última Fecha de Recepción Día / Mes / Año	CANTIDAD DE MATERIAL RECIBIDO					CANTIDAD DE MATERIAL SOBRENTE					CANTIDAD DE MATERIAL FALTANTE							
					TOTAL RECIBIDO	GRADO DE ESTUDIO					TOTAL SOBRENTE	GRADO DE ESTUDIO					TOTAL FALTANTE	GRADO DE ESTUDIO				
						1º	2º	3º	4º	5º		1º	2º	3º	4º	5º		1º	2º	3º	4º	5º
ESTUDIANTES	Fichas de aprendizaje de Comunicación																					
	Fichas de aprendizaje de Matemática																					
ESTUDIANTES EIB	Cuaderno de trabajo de Comunicación en lengua originaria																					
	Fichas de trabajo de Comunicación en lengua originaria																					
ESTUDIANTE DE SECUNDARIA EN ÁMBITO RURAL (MSE)	Cuaderno de trabajo un tiempo para mi tutoría																					
	Fichas de autoaprendizaje a distancia ciencia y tecnología																					
	Fichas de autoaprendizaje a distancia ciencias sociales																					
	Fichas de autoaprendizaje a distancia comunicación																					
	Fichas de autoaprendizaje a distancia matemática																					
	Cuaderno de relación para secundaria en alternancia																					



501. EQUIPOS Y SERVICIOS QUE DISPONE EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO

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

502. INICIATIVA RUTA SOLIDARIA: (Solo Gestión Pública)

502.1 ¿CON CUÁNTAS BICICLETAS DE LA INICIATIVA RUTAS SOLIDARIAS (IRS) CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

INDICAR LA CANTIDAD

502.2 TIEMPO PROMEDIO EN MINUTOS, QUE LE TOMA AL ESTUDIANTE LLEGAR DE SU CASA A LA ESCUELA SEGÚN TIPO DE TRANSPORTE

A pie En bicicleta
En bus Otro medio (especifique)

502.3 DURANTE LOS ÚLTIMOS AÑOS, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, HA RECIBIDO DOTACIÓN DE BICICLETAS EN EL MARCO DE LA INICIATIVA RUTAS SOLIDARIAS?

Sí →

TOTAL	Última Fecha de Recepción
	MM / AAAA

 → ¿Cuántas bicicletas se han asignado a los estudiantes?

No → Pase a la pregunta 503

SI EL NÚMERO DE BICICLETAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ES MAYOR AL NÚMERO DE BICICLETAS ENTREGADAS A LOS ESTUDIANTES, RESPONDER:

502.4 ¿PORQUÉ MOTIVO(S) NO SE HA ASIGNADO LA TOTALIDAD DE LAS BICICLETAS A LOS ESTUDIANTES?

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Los padres no quieren asumir la responsabilidad ante pérdidas o daños. | <input type="checkbox"/> Los caminos no permiten el traslado en bicicleta. |
| <input type="checkbox"/> Los padres no quieren poner en riesgo a sus hijos. | <input type="checkbox"/> Las bicicletas se encuentran en mal estado. |
| <input type="checkbox"/> No hay suficientes estudiantes que vivan lejos. | <input type="checkbox"/> Están esperando que termine la temporada de lluvias. |
| | <input type="checkbox"/> Otro <u>(especifique)</u> |

503.1 ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO PRESUPUESTO DE PRONIED PARA EL MANTENIMIENTO DE BICICLETAS PARA EL PRESENTE AÑO 2023?

Sí
No → Pase a la pregunta 504

503.2 ¿SE LOGRARON REALIZAR LAS ACCIONES DE MANTENIMIENTO DE BICICLETAS CON LOS RECURSOS DE PRONIED?

Sí
No → ¿Por qué no se logró realizar el mantenimiento?
(Marque con una "X" hasta 3 opciones)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> No hay mecánicos en la zona. |
| <input type="checkbox"/> El servicio de reparación es muy costoso. |
| <input type="checkbox"/> No existen repuestos en la zona. |
| <input type="checkbox"/> Los repuestos son muy costosos. |
| <input type="checkbox"/> Aislamiento social |
| <input type="checkbox"/> Otro <u>(especifique)</u> |

INTERNET, SEGURIDAD E IMPLEMENTACIÓN

504. SOBRE EL ACCESO A INTERNET EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (Marque con una "X" según corresponda)

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

/1 El 50% a más del actor correspondiente

/2 Menos del 50% del actor correspondiente

505. 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 El 50% a más del actor correspondiente

/2 Menos del 50% del actor correspondiente

506. EN EL PRESENTE AÑO, ¿CUENTAN CON PC O LAPTOP EN SU DOMICILIO? (Marque con una "X" según corresponda)

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

/1 El 50% a más del actor correspondiente

/2 Menos del 50% del actor correspondiente

507. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CUÁL(ES) DISPOSITIVO(S) INFORMÁTICO(S) UTILIZA PRINCIPALMENTE SU PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE REALIZA LAS LABORES RELACIONADAS A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ATENCIÓN DE TRÁMITE DOCUMENTARIO? (Marque con una "X", una o más opciones)

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

- Trabaja con una PC
- Trabaja con una Laptop
- Trabaja con una Tablet
- Trabaja con un Celular
- No cuenta con dispositivos informáticos para desempeñar su labor en las instalaciones del servicio/nivel educativo

508. CON RESPECTO AL CONOCIMIENTO Y ELABORACIÓN DE CLASES VIRTUALES PARA LOS ESTUDIANTES, ¿CUÁL ES EL NIVEL DE USO DE LAS HERRAMIENTAS O PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS PARA ESTE FIN ? (Marque con una "X" según corresponda para cada caso)

(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"/>
Classroom	<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 El 50% a más del personal docente

/2 Menos del 50% del personal docente

509. DURANTE EL 2022 ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿RECIBIÓ ALGUNA PLAZA DE PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE NO HA LOGRADO CUBRIR? (Marque con una "X", una o más opciones y especifique si corresponde)

Cargo	Recibio		¿Cuántos recibió?	¿Porqué no ha logrado cubrir la plaza?					
	Sí	No		a. La Institución Educativa no requiere al personal asignado	b. No se presentaron postulantes	c. Postulantes no cuentan con la experiencia requerida	d. UGEL no brinda mayor información	e. Requiere otro tipo de personal	f. Otro (Especificar)
a. Coordinador Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Secretaria(o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Oficinista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Trabajador de servicio que cumple funciones de guardiana y/o vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Trabajador de servicio que cumple funciones de limpieza y mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Auxiliar de Biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. Auxiliar de Laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

A. SITUACIÓN DEL DEPORTE ESCOLAR

601. DURANTE EL AÑO 2022, EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE FOMENTÓ LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS O DEPORTE, CON LA FINALIDAD DE PRIORIZAR EL CUIDADO DEL ESTUDIANTE Y SU BIENESTAR INTEGRAL?

Sí No

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

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

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

Sí → ¿Cuántas horas a la semana se dictan?

No → ¿Cuántos docentes están asignados al dictado del curso?

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

603. EN EL PRESENTE AÑO 2023, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO TIENE PLANIFICADO LA EJECUCIÓN DE TALLERES COMPLEMENTARIOS?

Sí No

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

- Expresarte
- Orquestando
- Talleres deportivos recreativos
- Otro _____ (especifique)

700. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

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

Sí No → Pase a la pregunta 703

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

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

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

Componente	Acción	Frecuencia				
		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					
	Actividades que ayuden a implementar el refuerzo escolar					
	Apoyo con material educativo					
Docentes	Contratación de docentes					
	Talleres o cursos de capacitación					
Gestión	Articulación local con actores públicos y privados a nivel local (Salud, transportes y comunicaciones, desarrollo e inclusión social, etc)					
	Atención de casos en DEMUNA					
	Articulación con UGEL y DRE de su ámbito					
	Gestiones para la instalación de servicios básicos de conectividad					
	Apoyo con alimentación para estudiantes					
	Vivienda y alimentación para docentes (zonas rurales, fronteras, etc)					
	Apoyo con movilidad local para estudiantes y docentes					
Recuperación	Promoción de acciones comunitarias para identificación de estudiantes que interrumpen estudios					
	Impulso del registro nominal de estudiantes en Alerta Escuela por parte de directores de IIEE					

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

Si No

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

Marque con una "X" en "Si" o "No" según corresponda en atención a cada pregunta.

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

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

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

Escriba solo una palabra

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

(Marque con una "X", una opción)

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

707. ¿QUÉ EMOCIONES ASOCIA CON EL MINEDU?

(Marque con una "X", una opción)

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

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

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

- 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)

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

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

- Estrategias y didáctica de las áreas de aprendizaje
- Evaluación de aprendizajes
- Manejo de herramientas TIC y ofimáticas
- Gestión del duelo y del bienestar socioemocional
- Participación de padres y madres de familias
- Relacionamiento institucional y gestión de alianzas
- Participación estudiantil

710. ¿DURANTE EL 2022 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2023, ¿HA REALIZADO ACCIONES EN FAVOR DEL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES Y/O DE LOS DOCENTES Y/O FAMILIAS?

- Sí → ¿Qué acciones realizo?
(Marque con una "X", una o más opciones)
- Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de estudiantes
 - Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de docentes
 - Ejecutar acciones en la IE para trabajar específicamente gestión de emociones
 - Generar espacios de diálogo en la comunidad educativa con docentes y/o familias.
 - Promover espacios específicamente para abordar gestión de emociones con familias
 - Ejecutar acciones en el marco de la Tutoría y Orientación Educativa (TOE)

No

711. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2022 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2023, ¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

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

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

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

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

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

713. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2022, ¿EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN DESEMPEÑA O DESEMPEÑA OTRAS LABORES ADICIONALES A SU ROL COMO AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

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

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

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

Sí No → Pase a la pregunta 719

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

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

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

Puestos Administrativos	¿Cuenta con este tipo de personal?		¿Ha sido capacitado durante el 2022?			La cantidad de personal que tiene ¿es suficiente?		
	Sí	No	Sí	No	¿Cuántas veces?	Sí	No	¿Qué cantidad sería suficiente?
a. Coordinador / Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Secretaria(o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Oficinista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Trabajador de servicio que cumple funciones de guardiana y/o vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Trabajador de servicio que cumple funciones de limpieza y mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Auxiliar de biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. Auxiliar de laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

716. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL COMPETENCIA QUE CONSIDERA USTED QUE ES LA MÁS RELEVANTE EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X", una opción)

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

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

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

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

718. CON RESPECTO A LAS LABORES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DURANTE EL AÑO 2022, ¿EN QUÉ ÁMBITO(S) IDENTIFICÓ MAYOR CARGA DE ACTIVIDADES OPERATIVAS?

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

- Gestión de recursos financieros, bienes, servicios e infraestructura
- Gestión de información de la IE (registro en sistemas administrativos y trámite documentario)
- Gestión y seguimiento del uso de los recursos educativos.
- Limpieza y mantenimiento
- Prevención y atención de situaciones de riesgo
- Vigilancia y guardianía

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

(Marque con una "X", una opción)

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

720. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DESDE QUE EMPEZASTE TU CARRERA COMO DOCENTE, ¿CUÁNTOS AÑOS DE EXPERIENCIA TIENES COMO?

(Marque con una "X", una opción)

- Directivo encargado_ cantidad de años:
- Directivo designado_ cantidad de años:

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

(Marque con una "X", una opción)

- Frecuentemente
- Poca frecuencia
- Casi nunca
- No visito el portal web → Pase a la pregunta 724.

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

(Marque con una "X", una opción)

- Muy útil
- Útil
- Poco útil
- Nada útil
- No visito el portal web

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

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

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

724. DESDE EL 2019 A LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO 2023, ¿CONOCE LAS NORMAS QUE REGULAN SUS FUNCIONES COMO DIRECTOR?

Sí No

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

Sí → ¿Has hecho uso de la herramienta?

Sí No

No

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

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

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

(Marque con una "X", una opción)

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

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

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

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

727. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2022 Y A LA LLEGADA DEL CENSO 2023 ¿HA PARTICIPADO DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACCIONES FORMATIVAS?

Sí No → Pase a la pregunta 729.

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

- Cursos en didáctica o pedagogía
- Congresos o seminarios vinculados a su cargo y funciones

728. ¿QUÉ ASPECTOS DE SU FORMACIÓN EN LIDERAZGO PEDAGÓGICO REQUIERE FORTALECER PARA MEJORAR LA GESTIÓN ESCOLAR EN SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X", hasta 3 opciones)

- Habilidades en organización e interpretación de la planificación en la IE
- Habilidades para resolución de problemas en la IE
- Habilidades para apoyar a los docentes
- Habilidades para el fortalecimiento docente
- Habilidades para establecer el orden
- Habilidades para influenciar
- Habilidades para prevenir el conflicto
- Habilidades para monitorear la contribución de la IE con la política educativa
- Otros (especificar) _____

729. EN EL AÑO 2023, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA REALIZADO O PARTICIPADO EN ACCIONES DE SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL?

Sí No

(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"/>

730. EN EL AÑO 2023, ¿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"/>

731. EN EL AÑO 2023, ¿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

732. EN EL AÑO 2023 ¿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

733. 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"/>	<input type="checkbox"/>
b. Adaptación al cambio climático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Seguridad y Defensa Nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

734. EN EL AÑO 2023 ¿CUÁLES SON LOS EQUIPOS Y SERVICIOS INFORMÁTICOS QUE CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PARA REPORTAR LAS EMERGENCIAS, DESASTRES Y/O PELIGRO INMINENTE?

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

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"/>

735. EN EL AÑO 2023, 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?

(Marque con una "X", una opción)

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"/>

736. EN EL AÑO 2023, ¿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"/>

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

737. ¿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"/>

738. ¿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 "Si" 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?		
	Si	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"/>	

739. ¿QUÉ COMITÉS DE GESTIÓN ESCOLAR HA IMPLEMENTADO EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

- I. Comité de Gestión de Condiciones Operativas
- II. Comité de Gestión Pedagógica
- III. Comité de Gestión del Bienestar

(Marque con una "X", una opción)

- Solo I
- Solo II
- Solo III
- I y II
- I y III
- II y III
- Todos
- Ninguno

740. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES?

Sí No → Pase a la pregunta 742.

Documento que lo aprueba Resolución Otro _____ (especifique)

Número del Documento

Vigencia de la brigada

Desde Día/Mes/Año	Hasta Día/Mes/Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>

741. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿LOS INTEGRANTES DE LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES HAN SIDO CAPACITADOS ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA O DESASTRE?

Sí No

N° de integrantes que conforma la brigada

N° de integrantes capacitados de dicha brigada:

Entidad que capacitó: DRE/GRE UGEL

742. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿EL RESPONSABLE DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES HA SIDO CAPACITADO PARA EL DESARROLLO DE SUS ROLES?

Sí No

Entidad que capacitó: DRE/GRE UGEL

743. DURANTE EL ÚLTIMO MES, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS SEMANALES, ADICIONALES A SU JORNADA LABORAL, USTED CONSIDERA QUE HA DESTINADO PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS A SU TRABAJO COMO DIRECTOR?

Horas Semanales adicionales

744. ¿CUÁLES SON LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN ESCOLAR QUE SE HAN IMPLEMENTADO EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Documentos de Gestión	Marcar con "X"
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>
Reglamento Interno (RI)	<input type="checkbox"/>
Plan Anual de Trabajo (PAT)	<input type="checkbox"/>
Documento de Gestión (DG) <small>(Aplica en IIEE unidocentes, multigrado y prog. educativos)</small>	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

745. POSTERIOR AL MONITOREO, ¿QUÉ TIPO DE RETROALIMENTACIÓN BRINDA A CADA DOCENTE?

(Marque con una "X", una opción)

- Descriptiva
- Reflexiva o por descubrimiento
- Elemental
- No brinda retroalimentación por falta de tiempo

746. ¿CONOCE LOS PERFILES DE CARGOS DE DIRECTOR Y SUBDIRECTOR DE IE PUBLICADOS EN EL AÑO 2021 EN EL CLASIFICADOR DE CARGOS (RVM N° 2 23-2021-MINEDU)?

Sí No

→ ¿Considera que los perfiles de cargo de director y subdirector de IE brindan claridad para el desarrollo de las funciones del equipo directivo?

SI NO

747. ESTE 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 O CAPACITACIÓN DE PERSONAL DOCENTE?

SÍ NO → Pase a la pregunta 139.B

748. 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
- Capacitación de personal docente
- Otro _____ (especifique)

800. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

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

Sí No

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

Sí No → Pase a la pregunta 809.

803. ¿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)

804. 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)

805. 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)

806. ¿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
- Video
- Interactivo
- Otro _____ (especifique)
- Audio

807. 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

808. ¿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

809. ¿LOS ESTUDIANTES HACEN USO DE LAS TABLETAS?

Sí No → Pase a la Sección 900

¿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)

810. 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)

811. ¿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)

901. ¿IMPLEMENTA ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL ENTRE SUS ESTUDIANTES?

SI NO

¿Qué estrategias de orientación vocacional implementa entre sus estudiantes?

- Charlas motivacionales
- Asesorías
- Entrega de fichas informativas.
- Promoción de plataforma "Ponte en Carrera"
- Otros (especifique)

903. ¿HA PARTICIPADO EN LA FERIA ESCOLAR NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA "EUREKA" O "EUREKA VIRTUAL" EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS ?

SI NO

¿Hasta qué etapa de la feria EUREKA lograron clasificar?

- Primera Etapa (H.EE.)
- Segunda etapa (UGEL)
- Tercera etapa (DRE)
- Cuarta Etapa (Nacional)

902. ¿TIENE CONOCIMIENTO DE LA PLATAFORMA WEB www.ponteencarrera.pe ?

SI NO

¿Cómo calificaría esta herramienta para los fines de orientar vocacionalmente a sus estudiantes?

(Marque con una "X" una sola opción)

- Excelente
- Regular
- Bueno
- Malo

904. ¿CUENTA CON CONVENIOS DE UNIVERSIDADES QUE PERMITA A LOS ESTUDIANTES CON LAS MEJORES CALIFICACIONES OBTENER SUBVENCIONES EDUCATIVAS (BECAS Y/O CREDITOS) EN DICHAS CASAS DE ESTUDIO?

SI NO

A. ¿Cuántas universidades?

B. Número total de vacantes ofrecidas

905. DURANTE EL AÑO ACADÉMICO 2022, ¿LOS ESTUDIANTES RECIBIERON ALGUNAS DE LAS CHARLAS U ORIENTACIONES ORGANIZADAS POR SU INSTITUCIÓN EDUCATIVA, YA SEA PRESENCIAL O VIRTUAL?

(Marque con una "X" Sí o No recibio charlas u orientaciones organizadas por el Servicio/Nivel educativo)

Charlas / Orientaciones	Grado de estudio									
	1°		2°		3°		4°		5°	
1. Aplicación de una prueba de orientación vocacional	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
2. Charlas vocacionales	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
3. Ferias acerca de carreras ofrecidas por las universidades	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
4. Charlas de inducción en el Portal Ponte en Carrera	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
5. Aplicación de simulacros de admisión a la universidad	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
6. Charlas informativas sobre los programas de becas de PRONABEC	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
7. Ninguna charla u orientación	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

DATOS DEL DIRECTOR(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 DIRECTOR (A)