

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



IMPORTANTE

Señor(a) Director(a):

- ✓ **Remita los datos por Internet:**
Siga los pasos en la “Guía Rápida para el Reporte de Datos por Internet”, disponible en escale.minedu.gob.pe
- ✓ **Utilice fuentes de información válidas**
Para ésta cédula, los documentos fuente son :
Ficha de Matrícula, Nómina de Matrícula, Legajo del Personal Docente, No Docente y Administrativo, otros documentos que utiliza el servicio/nivel educativo en su funcionamiento.



IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para Programas Educativos Públicos y Privados)

1. CÓDIGO MODULAR:

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

3. NOMBRE DEL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO:

4. DISTRITO:



100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para Programas Educativos Públicos y Privados)

101. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿QUÉ PROGRAMAS O CAMPAÑAS DE SALUD SE OFRECIERON A LOS ESTUDIANTES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ?

(Marque con una “X”, una o más opciones)

- Qali Warma
- Cuna más
- Vacunación
- Control de crecimiento y desarrollo
- Despistaje de anemia
- Otro _____ (especifique)
- Ninguno

102. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON DOCUMENTO DE GESTIÓN?

Sí No → Pase a la pregunta 104.

103. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CONSIDERA 7 ASPECTOS COMO MÍNIMO EN SU ESTRUCTURA DEL DOCUMENTO DE GESTIÓN?

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

- Identidad
- Diagnóstico de la gestión escolar
- Las normas de convivencia
- Plan de estudios
- Lineamientos pedagógicos
- Programación de actividades
- Calendarización

No

ACOMPANAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

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

Sí → ¿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 o coordinador del PRITE.
- Es indiferente para el cumplimiento de mis funciones como director o coordinador del PRITE.
- Es perjudicial para el cumplimiento de mis funciones como director o coordinador del PRITE.

No

105. 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?

Sí → ¿Cuántas veces?

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

1 2 3 4+

Presencial:

Virtual:

No → Pase a la pregunta 107.

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

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

Nro.	ACCIONES	Sí	No
1	Preguntó sobre las necesidades y demandas pedagógicas del servicio/nivel educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Observó alguna sesión o actividades de aprendizaje, ya sea de manera presencial o virtual/remota (por lo menos una vez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sostuvo un clima de confianza y proximidad durante sus acciones de asistencia técnica con este servicio/ nivel educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Generó algún espacio para que el director(a) del servicio/nivel educativo autoevalúe su práctica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Escuchó y respondió las dudas y consultas realizadas por usted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Las orientaciones brindadas atendieron las necesidades y demandas señaladas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Brindó orientaciones para la mejora de las prácticas pedagógicas y de gestión acorde al enfoque por competencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sugirió estrategias pedagógicas contextualizadas para mejorar las prácticas docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Dio a conocer las fortalezas del servicio / nivel educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Se asumieron compromisos y/o acuerdos para la mejora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Recibió asistencia técnica respecto a las actividades del Programa Presupuestal 0106	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Brindó orientaciones y/o acompañamientos periódicos para la implementación de la metodología Comunidades de Aprendizaje Profesional (CAP) en la IE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

107. DESDE EL INICIO DEL AÑO HASTA LA FECHA DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2023, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTOR(A), COORDINADOR(A) O RESPONSABLE DEL PRITE?

Sí No → Pase a la pregunta 108.

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

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

"Sólo 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)

- Liderazgo directivo
 Temas administrativos
 Temas estratégicos
 Temas pedagógicos
 Temas comunitarios
 Temas sobre implementación de las Comunidades de Aprendizaje profesional CAP
 Temas de SIAGIE
 Temas del Censo Educativo
 Otros (especifique) _____

108. DESDE EL INICIO DEL AÑO LECTIVO HASTA LA FECHA DE REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA REALIZADO EL MONITOREO A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA DE LAS TUTORAS Y TUTORES?

Sí No → Pase a la pregunta 109.

(Marque con una "X", solo una opción)
 ¿A cuántas(tos) tutoras(res)?
 100% de tutoras/res Más del 50% de tutoras/res Menos del 50% de tutoras/res

¿Con qué frecuencia monitorea a cada tutor o tutora durante el año escolar?

- Al menos 1 vez al año 3 veces al año
 Al menos 2 veces al año 4 veces al año o más

109. DURANTE EL AÑO, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS POR SEMANA Y REUNIONES POR MES DE TRABAJO COLEGIADO O TRANSDISCIPLINARIO REALIZÓ CON EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Promedio de horas de reunión por semana con tutoras/res

Promedio de reuniones por mes con tutoras/res

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

Sí No
 ¿Qué instancia o institución brindó la capacitación?
 (Marque con una "X", una o más opciones)

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

111. ¿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) _____

112. EN EL PRESENTE AÑO EL DIRECTOR(A), COORDINADOR(A) O RESPONSABLE DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿BRINDA SOPORTE Y APOYO A LAS TUTORAS Y LOS TUTORES EN TORNO A SU DESEMPEÑO EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO O TRANSDISCIPLINARIO?

No → Pase a la pregunta 114.

113. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS MAYORITARIAMENTE POR EL DIRECTOR(A), COORDINADOR(A) O RESPONSABLE DURANTE LAS SESIONES DE SOPORTE Y APOYO A LAS TUTORAS Y LOS TUTORES EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO O TRANSDISCIPLINARIO?

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

- Planificación curricular
- Conducción de los aprendizajes
- Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
- Uso de los recursos y materiales educativos para atender la diversidad
- Evaluación e Informe Psicopedagógico
- Elaboración del Plan Educativo Personalizado
- Informe de progreso
- Elaboración de sesiones de aprendizaje
- Otros temas _____ (especifique)

114. 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)
- Talleres
- Otros _____ (especifique)

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

Sí → ¿Qué actividades realiza?

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

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

No → Pase a la pregunta 117.

116. 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

117. ¿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



200. MATRÍCULA Y SECCIONES

Documento fuente: Nómina de matrícula (Para Programas Educativos Públicos y Privados)

201. MATRÍCULA EN PRITE POR EDAD ATENDIDA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	EDAD ATENDIDA Y SEXO													
	TOTAL		0 01/04/2022 al 31/03/2023		1 01/04/2021 al 31/03/2022		2 01/04/2020 al 31/03/2021		3 01/04/2019 al 31/03/2020		4 01/04/2018 al 31/03/2019		5 01/04/2017 y menos	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL														
DISCAPACIDAD INTELECTUAL														
DISCAPACIDAD AUDITIVA														
DISCAPACIDAD VISUAL														
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA														
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)														
SORDOCEGUERA														
MULTIDISCAPACIDAD														
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO														
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)														

NOTA: De acuerdo a la RM 447-2020-MINEDU "Norma sobre el proceso de matrícula en la Educación Básica", en la cual se precisa que el PRITE atiende a niñas/os menores de tres (3) años con discapacidad o riesgo de adquirir discapacidad. La matrícula se realiza dentro del periodo en el que se brinda el servicio educativo. Los/as niños/as de (3) años con discapacidad severa o multidiscapacidad pueden permanecer en el PRITE hasta los cinco (5) años, si se encuentran en una zona rural y/o bilingüe, o si en su localidad no se brinda el servicio educativo de la modalidad de EBE.

202. MATRÍCULA EN PRITE POR TIPO DE DOCUMENTO DE EVIDENCIA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	DOCUMENTO DE EVIDENCIA							
	TOTAL		Certificado de Discapacidad		Informe o Certificado Médico de profesional o institución		Declaración Jurada Padre/Madre/Tutor	
	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL								
DISCAPACIDAD INTELECTUAL								
DISCAPACIDAD AUDITIVA								
DISCAPACIDAD VISUAL								
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA								
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)								
SORDOCEGUERA								
MULTIDISCAPACIDAD								
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO								
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)								

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

203. MATRÍCULA EN PRITE QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2023, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	Estudiantes en situación de hospitalización								
	TOTAL		Menos de 15 días de hospitalización		De 15 a 30 días de hospitalización		Más de 30 días de hospitalización		
	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL									
DISCAPACIDAD INTELECTUAL									
DISCAPACIDAD AUDITIVA									
DISCAPACIDAD VISUAL									
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA									
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)									
SORDOCEGUERA									
MULTIDISCAPACIDAD									
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO									
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)									

204. NÚMERO TOTAL DE SECCIONES EN PRITE, POR AÑO ATENDIDO, SEGÚN TURNO

TURNO	TOTAL SECCIONES	AÑO ATENDIDO			
		0 Años	1 Año	2 Años	3 Años y más
TOTAL					
Mañana					
Tarde					

* Registrar el número de secciones por año, según turno.

205. MATRÍCULA DE NIÑAS Y NIÑOS EN OTROS PROGRAMAS (CICLO I EBR) Y SON ATENDIDOS EN EL PRITE POR EDAD ATENDIDA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	EDAD ATENDIDA Y SEXO													
	TOTAL		0 01/04/2022 al 31/03/2023		1 01/04/2021 al 31/03/2022		2 01/04/2020 al 31/03/2021		3 01/04/2019 al 31/03/2020		4 01/04/2018 al 31/03/2019		5 01/04/2017 y menos	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL														
DISCAPACIDAD INTELECTUAL														
DISCAPACIDAD AUDITIVA														
DISCAPACIDAD VISUAL														
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA														
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)														
SORDOCEGUERA														
MULTIDISCAPACIDAD														
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO														
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)														

NOTA: De acuerdo a la RVM 094-2020-MINEDU, se menciona que los PRITE pueden atender a estudiantes que están matriculados en el Ciclo I de EBR



300. PERSONAL DOCENTE, NO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO (Para Programas Educativos Públicos y Privados)

En esta tabla, **REGISTRE** a todo el personal docente, no docente 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 Programa o Institución Educativa:

TOTAL PROFESIONALES:

DOCENTES:

NO DOCENTES:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Profesionales", considera a todos los docentes y no docentes que cumplen funciones en el Servicio educativo: Directoras(res), coordinadoras(res), responsables del PRITE con o sin aula a cargo y quienes solo tiene aula a cargo. En el caso del Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los recuadros correspondientes.

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

301. Nº	301.1 Apellido Paterno	301.2 Apellido Materno	301.3 Nombres	302. Documento de Identidad		303. Tipo de Personal	304. Edad	305. Sexo	306. Lengua Materna	307. ¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309)	308. Lengua originaria que domina	309. Fuente de Financiamiento
				302.1 Tipo	302.2 Número							
				1								
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 10 y 11



300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO

(Para Programas Educativos Públicos y Privados)

	G. Pública			Solo si marcó el COD. 01, 02 o 03 en la pregunta 312				G. Pública			G. Pública				G. Pública	
	310.	311.	312.	313.	314.	315.	316.	317.	318.	319.	320.	321.	322.	323.	324.	325.
Nº	Condición Laboral	Modalidad de Contrato	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	Especialidad Pedagógica que ha estudiado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación pedagógica?	Segunda Especialidad	Estudios de Postgrado en Pedagogía	Tiempo de Servicio (en años)	Años de Experiencia Laboral	Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	Escala Magisterial	Función o Cargo	Situación en Cargo Directivo	Destaque o Licencia	Jornada Laboral según Nomenclatura o Contrato	¿Tiene secciones a cargo? 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 11



300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO

(Para Programas Educativos Públicas y Privadas)

Nº	326.				327.			328.	329.
	Conocimiento de Inglés Marque una "X" donde corresponda				Certificación de Inglés Marque una "X" donde corresponda			¿Tiene alguna discapacidad? Sí / No	Solo si respondió Sí en la pregunta 329. ¿Cuál es el tipo de discapacidad?
	No Sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene			
					Nacional	Inter-nacional			
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 u lice los códigos de la página 11

TABLAS DE CÓDIGOS

Tabla de Lenguas			
COD.	Descripción	COD.	Descripción
0100	Castellano	3200	Omagua
LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ			
0290	Achuar	3310	Quechua amazónico (Kichwa)
0300	Aimara	3321	Quechua central (Ancash)
0400	Amahuaca	3322	Quechua central (Huánuco)
0500	Arabela	3323	Quechua central (Wanka)
0600	Asháninka	3324	Quechua central (Pasco)
0610	Asheninka	3331	Quechua norteño (Cajamarca)
0700	Awajún	3332	Quechua norteño (Inkawasi kañaris)
0800	Bora	3341	Quechua sureño (Chanka)
0900	Kapanawa	3342	Quechua sureño (Collao)
1000	Cashinahua	3400	Resígaro
1100	Kawki	3500	Secoya
1200	Chamikuro	3600	Sharanahua
1300	Ese eja	3700	Shawi
1400	Harakbut	3800	Shipibo-Konibo
1500	Iñapari	3900	Shiwilu
1600	Ikuitu	4000	Taushiro
1700	Iskonawa	4100	Ticuna
1800	Jaqaru	4200	Urarina
1900	Kakataibo	4300	Wampis
2000	Kakinte (caquinte)	4400	Yagua
2110	Kandozi (Chapra)	4500	Yaminahua
2120	Kandozi (Kandozi)	4600	Yanesha
2200	Kukama-Kukamiria	4700	Yine
2300	Madija (culina)	4800	Nahua
2400	Maijiki	4900	Lengua de Señas Peruana
LENGUA EXTRANJERA			
2500	Matsés	5100	Alemán
2600	Matsigenka	5200	Ingles
2700	Munichi	5300	Italiano
2800	Murui-muinani	5400	Japonés
2900	Matsigenka-montetokunirira	5500	Portugués
3000	Nomatsigenga	5600	Ruso
3100	Ocaina	5700	Francés
		5800	Otra

TABLAS DE CÓDIGOS

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

303. Tipo de Personal	
COD.	Descripción
01	Docente
02	Administrativo
04	No Docente

305. Sexo	
COD.	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna	
"Lengua Materna" es la lengua en la que se aprendió a hablar en su niñez. Utilice los códigos de la "Tabla de lenguas" de la página 11 de esta cédula.	

308. Lengua Originaria	
Se entiende por lengua originaria del Perú a todas aquellas que son anteriores a la difusión del idioma español y que se preservan y emplean en el ámbito del territorio nacional - Ley 29735. art. 3 del 02-07-2011. Utilice los códigos (02 al 50) de la "Tabla de lenguas" de la página 11 de esta cédula.	

309. Fuente de Financiamiento	
NOTA: Para las I.E.E. 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 Optado. (Sólo para personal docente)	
COD.	Descripción
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	E.I. Intercultural Bilingüe
04	E.P. Intercultural Bilingüe
05	Educación Básica Alternativa
06	Educación Especial
07	Educación Física
08	Educación Artística
09	E.S. Lengua y Literatura
10	E.S. Comunicación
11	E.S. Matemática y Física
12	E.S. Matemática
13	E.S. CC.SS. y Filosofía
14	E.S. Ciencias Sociales
15	E.S. Ciencias Naturales
16	E.S. 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
04	Sin Maestría
ESTUDIOS DE DOCTORADO	
05	Concluidos con grado
06	Concluidos sin grado
07	En proceso / No concluidos
08	Sin Doctorado

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

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

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

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

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)	
DOCENTES	
COD.	Descripción
01	Director
02	Coordinador del PRITE
03	Tutor(a) del PRITE
NO DOCENTES	
04	Terapeuta Físico
05	Terapeuta Ocupacional
06	Terapeuta del Lenguaje
07	Personal de Salud
08	Psicólogo
09	Trabajo Social / Servicio Social
ADMINISTRATIVOS	
10	Administrador o Contador
11	Otro personal profesional
12	Auxiliar de Biblioteca
13	Auxiliar de Laboratorios
14	Secretaria u oficinista
15	Asistente Administrativo
16	Personal de Servicio - Mantenimiento
17	Personal de Servicio - Cocina
18	Personal de Servicio - Limpieza
19	Personal de Servicio - Vigilante
20	Personal de Servicio - Otro
21	Otro personal No profesional

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

323. Licencia o Destaque	
COD.	Descripción
01	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
24	24 horas
20	20 horas
19	Menos 20 horas

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

400. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

401. 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 403

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

402. FRECUENCIA CON LA QUE EL GOBIERNO LOCAL AYUDA O INTERVIENE EN ALGUNA DE LAS ACCIONES PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Solo si marco "Sí" en la pregunta 501 detallar la acción

Componente	Acción	Frecuencia Marque con una "X" una opción para cada caso				
		Siempre 1	Casi Siempre 2	A Veces 3	Casi Nunca 4	Nunca 5
Infraestructura	Proyecto de inversión pública para el mejoramiento o ampliación del local escolar					
	Apoyo y asistencia técnica para el uso de recursos de mantenimiento preventivo					
	Gestiones para el acceso a servicios básicos de IIEE (Agua, alcantarillado, luz)					
	Adquisición de mobiliario y equipamiento para la IIEE					
Aprendizajes	Proyecto de inversión pública para la mejora de los aprendizajes					
	Programas de reforzamiento escolar					
	Apoyo con material educativo					
Docentes	Contratación de docentes					
	Talleres o cursos de capacitación					
No Docentes	Contratación de no 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)					
Recuperación	Apoyo con movilidad local para estudiantes y docentes					
	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					

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

Sí No

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

Marque con una "X" según corresponda en atención a cada pregunta.

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

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

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

Sí No

Indique la cantidad de personal del grupo de riesgo:

Directivos y docentes: Administrativos y No docentes:

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

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

Escriba solo una palabra

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

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

408. ¿QUÉ EMOCIONES ASOCIA CON EL MINEDU?

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

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

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

410. 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

411. ¿CUÁNTAS HORAS DE EDUCACIÓN FÍSICA SE DICTAN A LA SEMANA EN EL SERVICIO EDUCATIVO?

Horas Semanales

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

Sí No → Pase a la pregunta 413.

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"/>

413. 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

414. 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

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

(Marque todas las opciones implementadas)

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

416. EN EL AÑO 2023, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA INCORPORADO ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SU DOCUMENTO DE GESTIÓN VIGENTE?

Sí No

417. 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 No Docentes	N° de Administrativos	N° de capacitados que pertenecen a la CEA y GRD /1
Curso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Charla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seminario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Webinar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro _____ (especifique)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

418. 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"/>	<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"/>

419. 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?

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"/>

420. 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?

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"/>

421. 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"/>

422. ¿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"/>

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

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

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

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

Sí No → Pase a la pregunta 501.

425. INDIQUE EL TIPO DE APOYO QUE HA RECIBIDO DE LA EMPRESA PRIVADA U ONG:

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

- Infraestructura
- Mobiliario
- Equipamiento
- Capacitación
- Otros _____ (especifique)

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

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

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

DATOS DEL DIRECTOR(A) / RESPONSABLE DEL LLENADO DE LA CÉDULA

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)