

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Consideraciones generales:

- Este formulario debe ser llenado por el director de la DRE/GRE/UGEL, de ser el caso, puede contar con el apoyo de especialistas según la temática que se investiga en este módulo.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa – SIGIED en el plazo indicado.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/GERENTE DE LA DRE/GRE/UGEL

<b>1. Apellidos y Nombres</b>													
<b>2. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>7. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P10</b>												
<b>3. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <input type="text"/>	<b>8. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Sí ..... 1 No ..... 2												
<b>4. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Día</th> <th colspan="2">Mes</th> <th colspan="2">Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Día		Mes		Año		<input type="text"/>	<b>9. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3					
Día		Mes		Año									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<b>5. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	<b>10. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P12</b>												
<b>6. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>11. Tipo de discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)												

<p><b>12. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p><b>13. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
---	---

**14. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)**

Institucional  @

Personal\*  @

\*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

**SECCIÓN II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

**15. Nivel educativo alcanzado**  
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta ..... 1

Superior no Universitaria Completa ..... 2

Superior Universitaria Incompleta ..... 3

Superior Universitaria Completa ..... 4

Maestría Incompleta ..... 5

Maestría Completa ..... 6

Doctorado Incompleto ..... 7

Doctorado Completo ..... 8

**16. Máximo Grado o Título Obtenido**

Bachiller ..... 1

Titulado ..... 2

Magister ..... 3

Doctor ..... 4

No aplica/ninguno ..... 5

**17. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?**

Sí ..... 1

No ..... 2

**18. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?**

**19. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P20

**19A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?**

**20. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P22

**21. ¿Cuál es el nombre de la especialización?**

EBR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EBA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ETP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EIB	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Otra	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

\*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

**22. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P23

**22A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?**

**23. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?**  
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) ..... 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) ..... 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) ..... 4

Ninguno ..... 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

**24. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?**

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P26**

**25. ¿Qué estudios está cursando?**

(Circule una o más alternativas)

- Doctorado ..... 1
- Maestría ..... 2
- Otra carrera universitaria ..... 3
- Carrera técnica ..... 4
- Primera especialización ..... 5
- Segunda especialización ..... 6
- Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 7
- Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) ..... 8
- Curso de capacitación (mínimo 90 horas) ..... 9
- Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

**26. En el año 2023, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?**

**(NO CONSIDERE** los que realiza el MINEDU, DRE, UGEL, Universidades o IIEE)

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P28**

Cursos, módulos o taller como, por ejemplo: Justicia Ambiental y Crisis Climática; Género e interculturalidad, Desarrollo de metodologías para el desarrollo de las competencias, Alternativas para el buen vivir, La educación comunitaria y la investigación para la generación de conocimiento, Pueblos originarios y buen vivir, Desarrollo productivo, social y cultural, educando desde y con la comunidad, entre otros.

**27. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?**

(Circule una o más alternativas)

- Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento ..... 1
  - Que el curso emita un certificado ..... 2
  - Que me resulte útil en mi vida diaria ..... 3
  - Que me resulte cerca o accesible ..... 4
  - Que me permita continuar con mis estudios ..... 5
- Pase a P29**

**28. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?**

(Circule una o más alternativas)

- No tengo tiempo ..... 1
- No encuentro un horario adecuado ..... 2
- No me interesa ..... 3
- No encuentro lo que busco ..... 4
- No tengo dinero para destinar para este tema ..... 5

**29. ¿Está registrado en la plataforma Edutalentos?**

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P36**

**30. ¿Ha llevado algún curso en la plataforma Edutalentos Regiones en el año 2023?**

- Sí ..... 1  
 No ..... 2

Pase a P36

**31. ¿En cuántos cursos de la Plataforma Edutalentos ha participado en el año 2023?**

(Circule sola una alternativa)

- Participé en un curso ..... 1  
 Participé en dos cursos ..... 2  
 Participé en tres cursos ..... 3  
 Participé en más de tres cursos ..... 4

**32. Seleccione el curso o cursos en los que ha participado en el año 2023**

(Circule una o más alternativas)

Programa de Formación Integral "Gestión de plazas, dotación de personal, remuneraciones, legajos, situaciones y procedimientos administrativos disciplinarios en el marco de la LRM".....	1
Curso "Líderes en gestión territorial para la movilización de los aprendizajes".....	2
Curso "Estrategias para la gestión de infraestructura educativa: elección del terreno, Planificación y saneamiento físico legal de predios e inmuebles".....	3
Curso "Comunidades profesionales de aprendizaje para la mejora continua de la práctica educativa".....	4
Curso "Gestión educativa estratégica y articulada para la mejora de los aprendizajes".....	5
Proyecto "Mentoría para Líderes en gestión educativa descentralizada 2023".....	6
Programa básico "Gestión del Ciclo de Formación Interna y Comunidades Profesionales de Aprendizaje".....	7
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 1".....	8
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación".....	9
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 2".....	10
Curso "Educación de Calidad en el marco de la Agenda 2030".....	11
Curso "Gestión docente en el marco de la Ley de Reforma Magisterial: Planeamiento y organización de cargos y plazas, Dotación y Cobertura".....	12
Curso "Ética e Integridad en la Función Pública".....	13
Curso "Sistema de Control Interno".....	14
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación - Grupo 2".....	15
Programa de especialización "Taller Metodologías ágiles y herramientas tecnológica para acompañar a la gestión de las redes del CPA".....	16
Capacitación sincrónica "Metodología de la Gestión del Riesgo en el Marco del Sistema de Control Interno".....	17
Capacitación sincrónica "Sistema de Control Interno".....	18
Otro..... (Especifique)	19

**33. ¿En qué medida cree que los cursos han contribuido a mejorar su desempeño?**

(Circule solo una alternativa)

- Nada ..... 1  
 Poco..... 2  
 Algo..... 3  
 Mucho..... 4  
 Totalmente..... 5

**34. ¿En qué aspecto considera que los cursos o programas de capacitación le han aportado más?**

(Circule una o más alternativas)

- En la adquisición de nuevos conocimientos o marcos conceptuales .....1
- En la aplicación de normativas emitidas por el Minedu .....2
- En el uso de herramientas para el recojo de información, identificación y análisis de problemas educativos .....3
- En la aplicación de estrategias para la toma de decisiones .....4
- En la incorporación de las TIC e IA en las actividades de su puesto .....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6

(Especifique)

**35. ¿Cuáles cree que son las condiciones que más favorecen su aprendizaje en relación con los cursos de capacitación ofrecidos en la Plataforma Edutalentos Regiones?**

(Circule una o más alternativas)

- La calidad de los materiales de lectura o fascículos .....1
- Los recursos virtualizados .....2
- El acompañamiento a través de tutores .....3
- La retroalimentación o Feedback recibido .....4
- Las evaluaciones y trabajos aplicados durante las capacitaciones.....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6

(Especifique)

**36. ¿Ud. Conoce el Sistema Integrado de Información (SIDI), cuya administración se encuentra a cargo del Ministerio de Educación?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2

**Pase a P39**

El SIDI es un sistema que presenta los indicadores más relevantes del sector y que permiten formular e implementar políticas regionales y orientaciones pedagógicas focalizadas.

**37. En el último mes, ¿Ud. ha accedido al Sistema Integrado de Información (SIDI)?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2

**38. Durante el presente año, ¿en su DRE/GRE/UGEL se ha compartido información referente al Sistema Integrado de Información (SIDI) con alguna área o personal de su institución?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe ..... 3

**SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL**

**39. ¿Cuál es su régimen laboral?**

(Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1
- Nombrado Ley N° 24029 ..... 2
- Nombrado DL. N° 276 ..... 3
- Contratado D Leg. N° 276 ..... 4
- Contrato CAS D Leg. N° 1057 ..... 5
- Ley Servir N° 30057 ..... 6
- D.Leg. N° 1024 ..... 7

**40. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?**

(Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE... 1
- Por proceso de selección convocado por SERVIR ..... 2
- Por proceso de selección convocado por otra instancia . 3
- Por concurso público convocado por el MINEDU ..... 4
- Cargo de confianza ..... 5
- Otro \_\_\_\_\_ .. 6

(Especifique)

41. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?  
(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGEBRE	1	2		
11. Director de AGEBATP	1	2		
12. Director de ASGESE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área <i>(Especifique)</i>	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

42. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como **DIRECTOR** en una DRE/GRE/UGEL?

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

\*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

\***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de DIRECTOR de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

\*\***Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.

#### SECCIÓN IV. SOBRE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DISCIPLINARIOS

43. ¿Usted ha sido sancionado con responsabilidad administrativa en una gestión anterior?

Sí..... 1

No..... 2

44. ¿La DRE/GRE/UGEL tiene conformada al MENOS UNA de las Comisiones de Procesos Administrativos Disciplinarios (permanente o especial) para atender las faltas tanto de directivos, docentes, auxiliares como del personal administrativo que laboran en las IIEE de su ámbito jurisdiccional?

(Ley de Reforma Magisterial, Ley N°. 29944, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 004-2013-ED)

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P46**

**45. ¿Qué comisiones de Procesos Administrativos Disciplinarios tiene conformada la DRE/GRE/UGEL?**

¿Tiene conformada Comisiones de Procesos Administrativos de:			N° de Resolución Directoral Aprobada
	Sí	No	
1. Directivos	1	2	
2. Docentes	1	2	
3. Auxiliares	1	2	
4. Personal Administrativo	1	2	

**Base Normativa:**

La Comisión Permanente de Procesos Administrativos (Docentes-Ley 24029 y su modificatoria 25012; D.S. 019-90-ED y su modificatoria D.S. 011-2007-ED).

La Comisión permanente de Procesos Administrativos Disciplinarios (Administrativos-D. L 276 "Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público" D.S. 005-90-PCM).

Conforme con la Resolución Viceministerial N° 091-2021-MINEDU, que aprueba las Disposiciones que regulan la investigación y el proceso administrativo disciplinario para profesores, en el marco de la Ley N° 29944, Ley de Reforma Magisterial)

**46. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con registros diferenciados de algunos de los siguientes casos (en el Marco de Procesos Disciplinarios Sancionadores)?**

(Para cada ítem circule solo una alternativa de respuesta)

Casos	Sí	No	Tipo de registro		
			Físico	Virtual	
				SIMEX	Otro sistema interno
1. Violación contra la libertad sexual	1	2	1	2	3
2. Hostigamiento sexual en contra de un estudiante	1	2	1	2	3
3. Apología al terrorismo	1	2	1	2	3
4. Delitos de terrorismo y sus formas	1	2	1	2	3
5. Delitos de corrupción de funcionarios	1	2	1	2	3
6. Tráfico ilícito de drogas	1	2	1	2	3
7. Actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio que impidan el normal funcionamiento de los servicios públicos	1	2	1	2	3

**47. En su experiencia, indique cuáles son los canales a través de los que se suelen registrar los reportes/denuncias de violencia escolar.**

(Marque con un aspa "X" según corresponda)

	Años			
	2021	2022	2023	2024
Plataforma "Síseve"				
Mesa de partes presencial				
Mesa de partes virtual				
Datea tu cole/Identicole				
Línea telefónica				
WhatsApp				
Otro canal _____ (Especifique)				

**48. ¿La DRE/GRE/UGEL utiliza los protocolos para la atención de la violencia escolar según el DS 004-2018-MINEDU?**

(DS 004-2018-MINEDU "Lineamientos para la Gestión de la Convivencia Escolar, la Prevención y la Atención de la Violencia contra Niñas, Niños y Adolescente")

Sí ..... 1

No ..... 2

49. ¿Cuántos reportes/denuncias de violencia escolar perpetrados por el personal de la institución educativa fueron recibidos y cuántos culminaron en sanción al reporte del censo?

Tipo de reporte/denuncia	Total de casos reportados/denunciados	Del total de casos reportados/denunciados, ¿Cuántos culminaron en sanción? (la cantidad de casos no puede ser mayor los casos reportados/denunciados)	Los reportes/denuncias se comunicaron a la PNP o Ministerio Público?	
			Sí	No
	2024	2024		
1.Violencia Física			1	2
2.Violencia Psicológica			1	2
3.Violencia Sexual			1	2

DS 004-2018-MINEDU, 8.3.2. Atención de la violencia contra niñas, niños y adolescentes.

El director o directora de la institución educativa asume la responsabilidad de comunicar a la UGEL respectiva y a cualquier otra autoridad competente (Policía Nacional del Perú, Ministerio Público y otras instituciones especializadas que tienen a su cargo servicios de atención a casos de violencia) las situaciones de violencia realizadas por el personal de la institución educativa hacia los estudiantes.

50. En el transcurso del año 2024, ¿se han realizado separaciones preventivas del personal de las instituciones educativas de su jurisdicción, por hechos de violencia escolar?

Sí ..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P51**

50A. Indicar el número de separaciones preventivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia (Física, Sicológica o Sexual)

N° \_\_\_\_\_

50B. Indicar el número de separaciones preventivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia sexual

N° \_\_\_\_\_

51. En el transcurso del año 2024, ¿se han visto en la necesidad de separar de forma definitiva al personal de las instituciones educativas de su jurisdicción por tener alguna sanción o impedimento relacionado con hechos de violencia escolar perpetuados?

Sí ..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P52**

51A. Indicar el número de separaciones definitivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia (Física, Sicológica o Sexual)

N° \_\_\_\_\_

51B. Indicar el número de separaciones definitivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia sexual

N° \_\_\_\_\_

## SECCIÓN V. SOBRE LA PRIORIZACIÓN DE LOS PROCESOS EN LA GESTIÓN EDUCATIVA

52. De acuerdo con sus funciones, ¿cuál de los siguientes procesos de Gestión Educativa considera más relevante por orden de prioridad?

(En una escala del 1 al 7 señale el orden de prioridad, donde 1 es el más prioritario y 7 menos prioritario)

Procesos	Orden de prioridad
1. Contratación y asignación de directores	
2. Aprovechamiento de materiales	
3. Diseño del currículo	
4. Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente	
5. Planificación de expansión física	
6. Evaluación del aprendizaje del estudiante	
7. Planificación de mejora de la calidad	

53. De acuerdo con sus funciones, ¿cuál de los siguientes procesos le demanda mayor tiempo en el cumplimiento de tareas?  
(En una escala del 1 al 7 señale el orden de prioridad, donde 1 es el más prioritario y 7 menos prioritario)

Procesos	Orden de prioridad
1. Contratación y asignación de directores	
2. Aprovechamiento de materiales	
3. Diseño del currículo	
4. Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente	
5. Planificación de expansión física	
6. Evaluación del aprendizaje del estudiante	
7. Planificación de mejora de la calidad	

54. ¿Cuál de los siguientes procesos articula o coordina con mayor frecuencia con las UGEL de su jurisdicción?  
(Circule uno o más alternativas)

- Contratación y asignación de directores.....1  
 Aprovechamiento de materiales.....2  
 Diseño del currículo .....3  
 Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente .....4  
 Planificación de expansión física.....5  
 Evaluación del aprendizaje del estudiante .....6  
 Planificación de mejora de la calidad .....7  
 Ninguno por ser UGEL .....8

55. ¿Cuál de los siguientes procesos articula o coordina con mayor frecuencia con las DRE/GRE de su jurisdicción?  
(Circule uno o más alternativas)

- Contratación y asignación de directores.....1  
 Aprovechamiento de materiales.....2  
 Diseño del currículo .....3  
 Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente .....4  
 Planificación de expansión física.....5  
 Evaluación del aprendizaje del estudiante .....6  
 Planificación de mejora de la calidad .....7  
 Ninguno por ser DRE/GRE.....8

## SECCIÓN VI. SOBRE LOS COMPROMISOS DE DESEMPEÑO

56. ¿Conoce la herramienta de incentivos “Compromisos de Desempeño”?

- Sí.....1  
 No.....2

→ **Pase a P68**

57. ¿Considera usted que los “Compromisos de Desempeño” incentivan la mejora de gestión de la DRE/GRE/UGEL?

- Sí.....1  
 No.....2

58. ¿Qué tanto impacto considera usted que ha tenido la implementación de la herramienta “Compromisos de Desempeño” en años anteriores, para la mejora de la gestión de su DRE/GRE/UGEL?

- Sin impacto.....1  
 Bajo impacto.....2  
 Mediano impacto .....3  
 Regular impacto .....4  
 Alto impacto.....5

59. ¿Cuáles de las siguientes opciones son sus principales motivaciones para cumplir con los Compromisos de Desempeño?

Marque las 3 opciones más relevantes

- Cumplimiento de los objetivos del sector y la institución.....1  
 Las transferencias por cumplimiento.....2  
 Oportunidades de desarrollo profesional.....3  
 Reconocimiento público por el logro .....4  
 Auto realización y sentido de logro personal.....5  
 Comparación con respecto a otras DRE/GRE/UGEL .....6  
 Otro.....7

(Especifique)

60. En una escala del 1 al 5, indique en qué medida las siguientes condiciones facilitan la implementación de los compromisos de desempeño, siendo 1 “muy baja” y 5 “muy alta”.

(Marque con un aspa “X” la casilla según sea su respuesta)

Condiciones que facilitan la implementación de los CdD	Escala de valor				
	1	2	3	4	5
	Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy alta
1. Asignación de metas realistas que incorporen las características y condiciones de cada DRE/GRE/UGEL					
2. Publicación de la Norma Técnica					
3. Asesorías Técnicas Articuladas (ATA) virtuales previo a la fecha de cumplimiento de los indicadores					
4. Conocimiento sobre los procesos vinculados al cumplimiento de los indicadores					
5. Acceso a los sistemas de información y/o reportes sobre los avances en el cumplimiento de los indicadores					
6. Capacidad operativa de la DRE/GRE/UGEL para implementar acciones estratégicas de cumplimiento de los indicadores					
7. Otro _____ (Especifique)					

61. En su DRE/GRE/UGEL ¿se realizan acciones de seguimiento para el cumplimiento de los “Compromisos de Desempeño”?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P65**

62. Para realizar el seguimiento al cumplimiento de los Compromisos de Desempeño. ¿Usted designó a algún responsable encargado de realizarlo?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P64**

63. ¿A quién designó como responsable PRINCIPAL de realizar el seguimiento del cumplimiento de los Compromisos de Desempeño?

(Circule solo una alternativa)

Se designó al Jefe de AGP ..... 1

Se designó al Jefe de AGI ..... 2

Se designó al Jefe de AGA ..... 3

Se designó al Jefe de Planificación y Presupuesto ..... 4

Se designó al Director de la DRE/GRE/UGEL ..... 5

Otro ..... 6

(Especifique)

64. ¿Cuáles son las acciones de seguimiento que realiza la DRE/GRE/UGEL para garantizar el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño?

(Circule una o más alternativas)

Directorios de coordinación entre directivos de la DRE/GRE/UGEL ..... 1

Reuniones periódicas con el equipo técnico de la DRE/GRE/UGEL a cargo de los Compromisos de Desempeño ..... 2

Difusión de información de los sistemas de información del MINEDU

Relacionados a la implementación de los Compromisos ..... 3

Capacitaciones a los equipos técnicos a cargo de los procesos evaluados en los Compromisos de Desempeño ..... 4

Solicitud de reportes de avance del cumplimiento de indicadores de los Compromisos de Desempeño

a las IIEE dentro de su jurisdicción ..... 5

Otro ..... 6

(Especifique)

65. De acuerdo a los usos permitidos en la nueva Norma Técnica vigente aprobada con R.M. N° 079-2023-MINEDU, indique del 1 al 5, qué rubros considera prioritarios de financiar con el incentivo recibido por los compromisos cumplidos, donde 1 es “muy poco prioritario” y 5 “muy prioritario”.  
(Marque con un aspa “X” la casilla según sea su respuesta)

Rubros	Escala de prioridad				
	1	2	3	4	5
	Muy poco prioritario	Poco prioritario	Regular	Prioritario	Muy prioritario
1. Supervisión de la prestación de los servicios de educación superior pedagógica y tecnológica.					
2. Acciones para la reducción de la deserción escolar e impulsar la continuidad de estudios.					
3. Intervenciones y/o acciones pedagógicas vinculadas a la nivelación y mejora de los aprendizajes.					
4. Acciones para la reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres en las IIEE públicas.					
5. Acciones para la promoción de la convivencia escolar, la prevención y atención de casos de violencia o acoso escolar.					
6. Contratación del servicio para la distribución de materiales educativos a las IIEE públicas y PRONOEI.					
7. Acciones para la mejora de asistencia de docentes, directores y estudiantes.					
8. Fortalecimiento del monitoreo pedagógico a las IIEE públicas y PRONOEI de la jurisdicción.					
9. Equipamiento, mantenimiento y acondicionamiento de infraestructura en IIEE públicas o PRONOEI.					
10. Pago de servicios básicos (electricidad, agua, saneamiento) en las IIEE públicas, sedes administrativas y almacenes de las DRE/GRE/UGEL en su jurisdicción.					
11. Compra de equipos electrónicos y contratación de servicios de telefonía e internet para garantizar la conectividad de las DRE/GRE/UGEL.					
12. Compra de equipamiento para mejorar la gestión pedagógica y administrativa de las GRE/GRE/UGEL.					
13. Capacitaciones para el personal pedagógico y administrativo de la DRE/GRE/UGEL.					
14. Otro _____ (Especifique)					

66. De la siguiente lista responda que herramientas y canales de comunicación ha revisado o utilizado para el cumplimiento de los indicadores de los Compromisos de Desempeño.

Herramientas y canales de comunicación	Sí	No
1. ¿Ha revisado o utilizado la Norma Técnica de los Compromisos de Desempeño?	1	2
2. ¿Ha revisado o utilizado la página web de los Compromisos de Desempeño?	1	2
3. ¿Ha utilizado el correo electrónico de los Compromisos de Desempeño para contactarse con la Unidad de Financiamiento por Desempeño (UFD)?	1	2
4. ¿Ha utilizado el WhatsApp de los Compromisos de Desempeño para contactarse con la Unidad de Financiamiento por Desempeño (UFD)?	1	2
5. ¿Ha asignado un punto focal para los Compromisos de Desempeño?	1	2
6. ¿Ha participado de las Asistencia Técnica Articulada sobre los Compromisos de Desempeño?	1	2
7. ¿Ha revisado o utilizado las Guías Individualizadas de Indicadores y Metas (GIIM) de los Compromisos de Desempeño?	1	2
8. ¿Ha revisado o utilizado las publicaciones individuales de resultados preliminares y finales de los Compromisos de Desempeño?	1	2
9. ¿Ha revisado o utilizado los reportes intermedios de avance de los indicadores de los Compromisos de Desempeño?	1	2
10. ¿Ha revisado o utilizado el calendario de actividades de los Compromisos de Desempeño?	1	2

67. En una escala del 1 al 5, indique el grado en que está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones, donde 1 es "Totalmente en desacuerdo" y 5 "Totalmente de acuerdo".  
(Marque con un aspa "X" la casilla según sea su respuesta)

Enunciados	Escala de prioridad				
	1	2	3	4	5
	Totalmente en desacuerdo	En Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Los recursos obtenidos por el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño cumplen un rol importante en el financiamiento de las actividades de la institución.					
2. El Monto Máximo Asignable (MMA) correspondiente a la institución incentiva el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño.					
3. Los recursos obtenidos por el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño representan una parte importante del presupuesto de mi DRE/GRE/UGEL.					

### SECCIÓN VII. SOBRE EL BIENESTAR DEL PERSONAL

68. ¿Considera que los problemas de salud física y socioemocional del personal educativo y administrativo limitan el correcto funcionamiento de las actividades de la DRE/GRE/UGEL?

Sí..... 1

No..... 2

69. ¿Cuenta con especialistas designados o personal contratado (como psicólogos/as) que brinden soporte socioemocional al personal educativo de su jurisdicción?

	Sí	No	Número de especialistas
1. Especialistas designados	1	2	
2. Personal contratado	1	2	

70. ¿Los especialistas o el personal contratado para brindar soporte socioemocional han sido capacitado o ha recibido algún tipo de capacitación o asistencia técnica relacionada durante el presente año?  
(Marque con un aspa "X" la frecuencia)

	Sí	No	Una sola vez	Dos veces	Tres veces	Más de tres veces
1. Especialistas designados	1	2				
2. Personal contratado	1	2				

71. ¿Se han conformado comisiones para felicitar o premiar por las buenas prácticas del personal educativo de su jurisdicción?

Sí..... 1

No..... 2

72. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con presupuesto asignado para el desarrollo de servicios, intervenciones y/o acciones de bienestar del personal educativo?

Sí..... 1 →

No..... 2  Monto en soles

73. La DRE/GRE/UGEL, ¿cuenta con el Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), según lo dispuesto por la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su reglamento?

Sí..... 1

No..... 2 →

74. Este servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), atiende al:

(Circule solo una alternativa)

Personal del ámbito inmediato de la DRE o UGEL.....1

Personal de los servicios educativos de su jurisdicción....2

Personal de ámbito inmediato y de los servicios educativos de la jurisdicción.....3

75. La DRE/GRE/UGEL, ¿Cuenta con el comité de Seguridad y Salud en el Trabajo?

Sí..... 1

No..... 2

## SECCIÓN VIII. SOBRE CONVENIOS CON ENTIDADES

**76. A la fecha, ¿La DRE/GRE/UGEL ha suscrito convenios actualmente vigentes con entidades u organizaciones públicas o privadas para atender las siguientes necesidades docentes:**

			Número de convenios suscritos		Período de Vigencia (De tener varios convenios tomar el convenio con mayor periodo de vigencia)				
	Sí	No	Entidad del Estado	Organizaciones Sociales	Menos de 1 año	Entre 1 a 3 años	Más de 3 años	Indefinido	No puede precisar
1. Prevención, promoción y/o atención a la salud y bienestar docente	1	2			1	2	3	4	5
2. Salud mental	1	2			1	2	3	4	5
3. Vivienda	1	2			1	2	3	4	5
4. Transporte	1	2			1	2	3	4	5
5. Capacitación	1	2			1	2	3	4	5
6. Reconocimiento de Buenas prácticas docente	1	2			1	2	3	4	5
7. Proyectos de innovación docente	1	2			1	2	3	4	5
8. Fortalecimiento de Buenas Prácticas Docente	1	2			1	2	3	4	5
9. Atraer docentes a plazas con dificultades para ser cubiertas	1	2			1	2	3	4	5
10. Actividades deportistas y artísticas	1	2			1	2	3	4	5
11. Prácticas preprofesionales en instituciones educativas públicas	1	2			1	2	3	4	5
12. Implementar estrategias o incentivos para reconocer la labor docente	1	2			1	2	3	4	5
13. Otro _____ (Especifique)	1	2			1	2	3	4	5

## SECCIÓN IX. APRECIACIÓN CUALITATIVA

**77. De la siguiente lista seleccione los 3 principales problemas que en su opinión afectan el cumplimiento de los logros institucionales de la DRE/GRE/UGEL e indique un orden de prioridad del 1 al 3, donde 1 es el “menor problema” y 3 el “mayor problema”.**

	Orden de Prioridad
a) Cambios constantes de personal	
b) Limitado personal administrativo para la carga laboral que se tiene	
c) El personal es destinado a tareas distintas a la designada	
d) Bajo nivel remunerativo en algunos puestos	
e) Reducido número de especialistas no permite la supervisión y monitoreo de las IIEE y Programas de Educación Básica, Técnico Productiva, Superior Tecnológica y Artística	
f) Presupuesto institucional restringido por techo histórico	
g) Falta de competencias y capacidades profesionales óptimas para su labor	
h) Mobiliario inadecuado deteriorado	
i) Insuficiencia de vehículos para el monitoreo y otras actividades	
j) No ser una unidad ejecutora	
k) Falta de coordinación y comunicación entre Áreas	
l) Mal clima laboral	
m) Equipos informáticos obsoletos	
n) Otro problema _____ (Especifique)	

78. ¿La DRE/GRE/UGE tiene IIEE EIB en su ámbito de jurisdicción?

Sí .....1

No .....2

→ **Pase a P80**

79. ¿Qué acciones está realizando para disminuir la brecha de docentes bilingües?

(Circule una o más alternativas)

Gestión para facilitar la Evaluación de  
Dominio de Lengua originaria.....1

Cursos para mejorar el dominio de la  
Lengua Originaria.....2

Cursos sobre Educación Intercultural Bilingüe .....3

Otro. ....4

(Especifique)

## SECCIÓN X. SOBRE TRANSPARENCIA, ÉTICA PÚBLICA Y ANTICORRUPCIÓN

Solo si es UGEL responda las siguientes preguntas:

80. ¿Existen programas y/o acciones (cursos, talleres, charlas, etc) que promuevan la ética y valores en las instituciones educativas de su jurisdicción?

Sí .....1

No.....2

→ **Pase a P81**

80A. Desde el inicio del año lectivo a la fecha ¿cuántos de estos programas y/o acciones se han o vienen ejecutando?

80B. ¿A cuántas IIEE se han aplicado estos programas/acciones?

81. Previo a una contratación de personal, ¿emplea usted el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles-RNSSC, como medio de consulta para identificar al personal que se encuentra impedido de ser contratado en su DRE/GRE/UGEL?

Sí.....1

No.....2

82. ¿Conoce usted las disposiciones de la Ley N° 29988, "Ley que establece medidas extraordinarias para el personal que presta servicios en instituciones educativas públicas y privadas implicado en diversos delitos; crea el Registro de personas condenadas o procesadas por los delitos establecidos en la Ley N° 29988 y modifica los artículos 36 y 38 del Código Penal"?

Sí.....1

No.....2

83. ¿Cuenta con asesor jurídico o personal a cargo de la atención de los asuntos de la Ley N° 29988?

Sí.....1

No.....2

84. ¿Cuenta con una Secretaría Técnica del Procedimiento Administrativo Disciplinario? (Conforme con la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil)

Sí.....1

No.....2



IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Consideraciones generales:

- ▶ Este formulario debe ser llenado por el Director o Jefe de Gestión Institucional de la DRE/GRE/UGEL.
- ▶ La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa – SIGIED en el plazo indicado.
- ▶ La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- ▶ Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE GESTIÓN PEDAGÓGICA DE LA DRE/GRE/UGEL

<b>1. Apellidos y Nombres</b>											
<b>2. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2		<b>7. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a 110</b>									
<b>3. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										<b>8. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Sí ..... 1 No ..... 2	
<b>4. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th>Día</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		Día	Mes	Año				<b>9. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3			
Día	Mes	Año									
<b>5. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>		<b>10. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P12</b>									
<b>6. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6		<b>11. Tipo de discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)									

<p><b>12. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p><b>13. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
---	---

**14. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)**

Institucional  @

Personal\*  @

\*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

**Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

**15. Nivel educativo alcanzado**  
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta ..... 1

Superior no Universitaria Completa ..... 2

Superior Universitaria Incompleta ..... 3

Superior Universitaria Completa ..... 4

Maestría Incompleta ..... 5

Maestría Completa ..... 6

Doctorado Incompleto ..... 7

Doctorado Completo ..... 8

**16. Máximo Grado o Título Obtenido**

Bachiller ..... 1

Titulado ..... 2

Magister ..... 3

Doctor ..... 4

No aplica/ninguno ..... 5

**17. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?**

Sí ..... 1

No ..... 2

**18. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?**

**19. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P20

**19A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?**

**20. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P22

**21. ¿Cuál es el nombre de la especialización?**

EBR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EBA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ETP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EIB	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Otra	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

\*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

**22. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P23

**22A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?**

**23. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?**  
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) ..... 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) ..... 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) ..... 4

Ninguno ..... 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

**24. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?**

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P26**

**25. ¿Qué estudios está cursando?**

(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1  
Maestría ..... 2  
Otra carrera universitaria ..... 3  
Carrera técnica ..... 4  
Primera especialización ..... 5  
Segunda especialización ..... 6  
Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 7  
Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) ..... 8  
Curso de capacitación (mínimo 90 horas) ..... 9  
Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

**26. En el año 2023, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?**

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P28**

**27. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?**

(Circule una o más alternativas)

Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento ..... 1  
Que el curso emita un certificado ..... 2  
Que me resulte útil en mi vida diaria ..... 3  
Que me resulte cerca o accesible ..... 4  
Que me permita continuar con mis estudios ..... 5  
**Pase a P29**

**28. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?**

(Circule una o más alternativas)

No tengo tiempo ..... 1  
No encuentro un horario adecuado ..... 2  
No me interesa ..... 3  
No encuentro lo que busco ..... 4  
No tengo dinero para destinar para este tema ..... 5

**29. ¿Está registrado en la plataforma Edutalentos?**

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P36**

**30. ¿Ha llevado algún curso en la plataforma Edutalentos Regiones en el año 2023?**

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a P36**

**31. ¿En cuántos cursos de la Plataforma Edutalentos ha participado en el año 2023?**

(Circule sola una alternativa)

- Participé en un curso .....1  
 Participé en dos cursos .....2  
 Participé en tres cursos .....3  
 Participé en más de tres cursos .....4

**32. Seleccione el curso o cursos en los que ha participado en el año 2023**

(Circule una o más alternativas)

Programa de Formación Integral "Gestión de plazas, dotación de personal, remuneraciones, legajos, situaciones y procedimientos administrativos disciplinarios en el marco de la LRM".....	1
Curso "Líderes en gestión territorial para la movilización de los aprendizajes".....	2
Curso "Estrategias para la gestión de infraestructura educativa: elección del terreno, Planificación y saneamiento físico legal de predios e inmuebles".....	3
Curso "Comunidades profesionales de aprendizaje para la mejora continua de la práctica educativa".....	4
Curso "Gestión educativa estratégica y articulada para la mejora de los aprendizajes".....	5
Proyecto "Mentoría para Líderes en gestión educativa descentralizada 2023".....	6
Programa básico "Gestión del Ciclo de Formación Interna y Comunidades Profesionales de Aprendizaje".....	7
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 1".....	8
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación".....	9
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 2".....	10
Curso "Educación de Calidad en el marco de la Agenda 2030".....	11
Curso "Gestión docente en el marco de la Ley de Reforma Magisterial: Planeamiento y organización de cargos y plazas, Dotación y Cobertura".....	12
Curso "Ética e Integridad en la Función Pública".....	13
Curso "Sistema de Control Interno".....	14
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación - Grupo 2".....	15
Programa de especialización "Taller Metodologías ágiles y herramientas tecnológica para acompañar a la gestión de las redes del CPA".....	16
Capacitación sincrónica "Metodología de la Gestión del Riesgo en el Marco del Sistema de Control Interno".....	17
Capacitación sincrónica "Sistema de Control Interno".....	18
Otro..... <i>(Especifique)</i>	19

**33. ¿En qué medida cree que los cursos han contribuido a mejorar su desempeño?**

(Circule solo una alternativa)

- Nada .....1  
 Poco.....2  
 Algo.....3  
 Mucho.....4  
 Totalmente.....5

**34. ¿En qué aspecto considera que los cursos o programas de capacitación le han aportado más?**

(Circule una o más alternativas)

- En la adquisición de nuevos conocimientos o marcos conceptuales .....1
- En la aplicación de normativas emitidas por el Minedu .....2
- En el uso de herramientas para el recojo de información, identificación y análisis de problemas educativos .....3
- En la aplicación de estrategias para la toma de decisiones .....4
- En la incorporación de las TIC e IA en las actividades de su puesto .....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6  
(Especifique)

**35. ¿Cuáles cree que son las condiciones que más favorecen su aprendizaje en relación con los cursos de capacitación ofrecidos en la Plataforma Edutalentos Regiones?**

(Circule una o más alternativas)

- La calidad de los materiales de lectura o fascículos .....1
- Los recursos virtualizados .....2
- El acompañamiento a través de tutores .....3
- La retroalimentación o Feedback recibido .....4
- Las evaluaciones y trabajos aplicados durante las capacitaciones.....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6  
(Especifique)

**SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL**

**36. ¿Cuál es su régimen laboral?**

(Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944 .....1
- Nombrado Ley N° 24029 .....2
- Nombrado DL. N° 276 .....3
- Contratado D Leg. N° 276 .....4
- Contrato CAS D Leg. N° 1057 .....5
- Ley Servir N° 30057 .....6
- D.Ley N° 1024 .....7

**37. ¿De qué manera fue elegido como en el cargo?**

(Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE.....1
- Por proceso de selección convocado por SERVIR .....2
- Por proceso de selección convocado por otra instancia .....3
- Por concurso público convocado por el MINEDU.....4
- Cargo de confianza .....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6  
(Especifique)

38. **¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**  
 (Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

Cargo	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses
1. Docente IE				
2. Director IE				
3. Auxiliar de educación				
4. Especialista UGEL				
5. Director UGEL				
6. Especialista GRE				
7. Director GRE				
8. Especialista DRE				
9. Director DRE				
10. Director de AGEBRE				
11. Director de AGEBATP				
12. Director de ASGESE				
13. Director AGI				
14. Director AGA				
15. Director AGP				
16. Director de otra área _____ (Especifique)				

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

39. **¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe de la DGI/AGI en una DRE/GRE/UGEL?**

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

\*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

\***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de Director/Jefe de la DGI/AGI de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

\*\***Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Consideraciones generales:

- ▶ Este formulario debe ser llenado por el Director o Jefe de Gestión Administrativa de la DRE/GRE/UGEL.
- ▶ La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa – SIGIED en el plazo indicado.
- ▶ La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- ▶ Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA DRE/GRE/UGEL

<b>1. Apellidos y Nombres</b>															
<b>2. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2		<b>7. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P10</b>													
<b>3. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <input type="text"/>		<b>8. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Si ..... 1 No ..... 2													
<b>4. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Día</th> <th colspan="2">Mes</th> <th colspan="2">Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Día		Mes		Año		<input type="text"/>	<b>9. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Si ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3						
Día		Mes		Año											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<b>5. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>		<b>10. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P12</b>													
<b>6. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6		<b>11. Tipo de discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)													

<p><b>12. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p><b>13. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
---	---

**14. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)**

Institucional  @

Personal\*  @

\*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).

**Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

**15. Nivel educativo alcanzado**  
(Circule solo una alternativa)

Superior no Universitaria Incompleta ..... 1

Superior no Universitaria Completa ..... 2

Superior Universitaria Incompleta ..... 3

Superior Universitaria Completa ..... 4

Maestría Incompleta ..... 5

Maestría Completa ..... 6

Doctorado Incompleto ..... 7

Doctorado Completo ..... 8

**16. Máximo Grado o Título Obtenido**

Bachiller ..... 1

Titulado ..... 2

Magister ..... 3

Doctor ..... 4

No aplica/ninguno ..... 5

**17. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?**

Sí ..... 1

No ..... 2

**18. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?**

**19. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P20

**19A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?**

**20. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P22

**21. ¿Cuál es el nombre de la especialización?**

EBR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EBA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ETP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EIB	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Otra	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

\*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).

**22. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → Pase a P23

**22A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?**

**23. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?**  
(Circule una o más alternativas)

Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) ..... 2

Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) ..... 3

Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) ..... 4

Ninguno ..... 5

1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.

2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.

**24. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?**

Sí..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P26**

**25. ¿Qué estudios está cursando?**

(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1

Maestría ..... 2

Otra carrera universitaria ..... 3

Carrera técnica ..... 4

Primera especialización ..... 5

Segunda especialización ..... 6

Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 7

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) ..... 8

Curso de capacitación (mínimo 90 horas) ..... 9

Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10

(Especifique)

**26. En el año 2023, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?**

Sí..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P28**

**27. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?**

(Circule una o más alternativas)

Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento ..... 1

Que el curso emita un certificado ..... 2

Que me resulte útil en mi vida diaria ..... 3

Que me resulte cerca o accesible ..... 4

Que me permita continuar con mis estudios ..... 5

} **Pase a P29**

**28. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?**

(Circule una o más alternativas)

No tengo tiempo ..... 1

No encuentro un horario adecuado ..... 2

No me interesa ..... 3

No encuentro lo que busco ..... 3

No tengo dinero para destinar para este tema ..... 5

**29. ¿Está registrado en la plataforma Edutalentos?**

Sí ..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P36**

**30. ¿Ha llevado algún curso en la plataforma Edutalentos Regiones en el año 2023?**

Sí ..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P36**

**31. ¿En cuántos cursos de la Plataforma Edutalentos ha participado en el año 2023?**

(Circule sola una alternativa)

- Participé en un curso .....1  
 Participé en dos cursos .....2  
 Participé en tres cursos .....3  
 Participé en más de tres cursos .....4

**32. Seleccione el curso o cursos en los que ha participado en el año 2023**

(Circule una o más alternativas)

Programa de Formación Integral "Gestión de plazas, dotación de personal, remuneraciones, legajos, situaciones y procedimientos administrativos disciplinarios en el marco de la LRM" .....	1
Curso "Líderes en gestión territorial para la movilización de los aprendizajes" .....	2
Curso "Estrategias para la gestión de infraestructura educativa: elección del terreno, Planificación y saneamiento físico legal de predios e inmuebles" .....	3
Curso "Comunidades profesionales de aprendizaje para la mejora continua de la práctica educativa" .....	4
Curso "Gestión educativa estratégica y articulada para la mejora de los aprendizajes" .....	5
Proyecto "Mentoría para Líderes en gestión educativa descentralizada 2023" .....	6
Programa básico "Gestión del Ciclo de Formación Interna y Comunidades Profesionales de Aprendizaje" .....	7
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 1" .....	8
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación" .....	9
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 2" .....	10
Curso "Educación de Calidad en el marco de la Agenda 2030" .....	11
Curso "Gestión docente en el marco de la Ley de Reforma Magisterial: Planeamiento y organización de cargos y plazas, Dotación y Cobertura" .....	12
Curso "Ética e Integridad en la Función Pública" .....	13
Curso "Sistema de Control Interno" .....	14
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación - Grupo 2" .....	15
Programa de especialización "Taller Metodologías ágiles y herramientas tecnológica para acompañar a la gestión de las redes del CPA" .....	16
Capacitación sincrónica "Metodología de la Gestión del Riesgo en el Marco del Sistema de Control Interno" .....	17
Capacitación sincrónica "Sistema de Control Interno" .....	18
Otro..... (Especifique)	19

**33. ¿En qué medida cree que los cursos han contribuido a mejorar su desempeño?**

(Circule solo una alternativa)

- Nada .....1  
 Poco.....2  
 Algo.....3  
 Mucho.....4  
 Totalmente.....5

**34. ¿En qué aspecto considera que los cursos o programas de capacitación le han aportado más?**

(Circule una o más alternativas)

- En la adquisición de nuevos conocimientos o marcos conceptuales .....1
- En la aplicación de normativas emitidas por el Minedu .....2
- En el uso de herramientas para el recojo de información, identificación y análisis de problemas educativos .....3
- En la aplicación de estrategias para la toma de decisiones .....4
- En la incorporación de las TIC e IA en las actividades de su puesto .....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6

(Especifique)

**35. ¿Cuáles cree que son las condiciones que más favorecen su aprendizaje en relación con los cursos de capacitación ofrecidos en la Plataforma Edutalentos Regiones?**

(Circule una o más alternativas)

- La calidad de los materiales de lectura o fascículos .....1
- Los recursos virtualizados .....2
- El acompañamiento a través de tutores .....3
- La retroalimentación o Feedback recibido .....4
- Las evaluaciones y trabajos aplicados durante las capacitaciones.....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6

(Especifique)

**SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL**

**36. ¿Cuál es su régimen laboral?**

(Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944 .....1
- Nombrado Ley N° 24029 .....2
- Nombrado DL. N° 276 .....3
- Contratado D Leg. N° 276 .....4
- Contrato CAS D Leg. N° 1057 .....5
- Ley Servir N° 30057 .....6
- D.Leg. N° 1024 .....7

**37. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?**

(Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE .....1
- Por proceso de selección convocado por SERVIR .....2
- Por proceso de selección convocado por otra instancia .....3
- Por concurso público convocado por el MINEDU .....4
- Cargo de confianza .....5
- Otro \_\_\_\_\_ .6

(Especifique)

**38. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director de AGEBRE	1	2		
11. Director de AGEBATP	1	2		
12. Director de ASGESE	1	2		
13. Director AGI	1	2		
14. Director AGA	1	2		
15. Director AGP	1	2		
16. Director de otra área _____ (Especifique)	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

**39. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe de la DGA/AGA en una DRE/GRE/UGEL?**

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

\*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

\***Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de director/jefe de la DGA/AGA de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

\*\***Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.

IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Consideraciones generales:

- Este formulario debe ser llenado por el Director o Jefe de Gestión Pedagógica de la DRE/GRE/UGEL.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa – SIGIED en el plazo indicado.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: resoluciones de designación, resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/JEFE DE GESTIÓN PEDAGÓGICA DE LA DRE/GRE/UGEL

<b>1. Apellidos y Nombres</b>																			
<b>2. Sexo</b>	Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>7. Domina una lengua originaria</b>	Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P10</b>																
<b>3. Documento de Identidad</b>	Nro. DNI <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<b>8. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b>	Sí ..... 1 No ..... 2								
<b>4. Fecha de Nacimiento</b>	<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="4">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año												<b>9. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b>	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3
Día		Mes		Año															
<b>5. Lugar de Nacimiento</b>	Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	<b>10. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad?</b>	Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P12</b>																
<b>6. Lengua materna</b>	Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>11. Tipo de discapacidad</b>	Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)																

<p><b>12. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Anexo* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono de oficina y/o anexo ANOTE "0", según corresponda.</small></p>	<p><b>13. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal** <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*De no contar con teléfono móvil institucional ANOTE "0".</small></p> <p><small>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el número que más utiliza.</small></p>
---	---

<p><b>14. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)</b></p> <p>Institucional <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Personal* <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>*Anote el correo electrónico personal completo que utiliza frecuentemente. De no contar con correo institucional ANOTE "NT" (no tiene).</small></p>
---

**Sección II. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

<p><b>15. Nivel educativo alcanzado</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Superior no Universitaria Incompleta ..... 1</p> <p>Superior no Universitaria Completa ..... 2</p> <p>Superior Universitaria Incompleta ..... 3</p> <p>Superior Universitaria Completa ..... 4</p> <p>Maestría Incompleta ..... 5</p> <p>Maestría Completa ..... 6</p> <p>Doctorado Incompleto ..... 7</p> <p>Doctorado Completo ..... 8</p>	<p><b>20. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2 → <span style="background-color: #4a7ebb; color: white; padding: 2px 5px; border: 1px solid black;">Pase a P22</span></p>										
<p><b>16. Máximo Grado o Título Obtenido</b></p> <p>Bachiller ..... 1</p> <p>Titulado ..... 2</p> <p>Magister ..... 3</p> <p>Doctor ..... 4</p> <p>No aplica/ninguno ..... 5</p>	<p><b>21. ¿Cuál es el nombre de la especialización?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;">EBR</td><td><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>EBA</td><td><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>ETP</td><td><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>EIB</td><td><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>Otra</td><td><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td></tr> </table> <p><small>*En los recuadros que no cuenten con información ANOTE "NT" (no tiene).</small></p>	EBR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	EBA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	ETP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	EIB	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Otra	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
EBR	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
EBA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
ETP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
EIB	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
Otra	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										

<p><b>17. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p><b>22. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2 → <span style="background-color: #4a7ebb; color: white; padding: 2px 5px; border: 1px solid black;">Pase a P23</span></p>
<p><b>18. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?</b></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>22A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?</b></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

<p><b>19. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2 → <span style="background-color: #4a7ebb; color: white; padding: 2px 5px; border: 1px solid black;">Pase a P20</span></p> <p><b>19A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?</b></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>23. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1</p> <p>Curso de gestión pública (mínimo 90 horas) ..... 2</p> <p>Otro curso de gestión 1/ (mínimo 90 horas) ..... 3</p> <p>Otro curso de capacitación 2/ (mínimo 90 horas) ..... 4</p> <p>Ninguno ..... 5</p> <div style="border: 1px solid #4a7ebb; border-radius: 10px; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><small>1/Ejemplo: gestión educativa, gestión por procesos, gestión de calidad en IIEE, gestión administrativa, personal, financiera, otros.</small></p> <p><small>2/Planeamiento y gerencia, Tics, normas acreditación educativa, planificación estratégica, office, Excel, entre otros.</small></p> </div>
--	--

**24. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?**

Sí..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P26**

**25. ¿Qué estudios está cursando?**

(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1

Maestría..... 2

Otra carrera universitaria..... 3

Carrera técnica..... 4

Primera especialización..... 5

Segunda especialización..... 6

Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7

Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8

Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9

Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 10

(Especifique)

**26. En el año 2023, ¿Usted ha participado en algún curso, módulo o taller relacionado a su desarrollo personal, social o productivo, actividades recreativas o mejora de su salud física y/o emocional, brindado por una organización pública o privada, que no sea una institución educativa?**

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P28**

**27. ¿Qué aspectos considera usted como exigencia al momento de decidir participar en estos cursos, módulos o talleres de capacitación?**

(Circule una o más alternativas)

Que el profesor o la organización tenga un reconocimiento ..... 1

Que el curso emita un certificado ..... 2

Que me resulte útil en mi vida diaria ..... 3

Que me resulte cerca o accesible ..... 4

Que me permita continuar con mis estudios ..... 5

→ **Pase a P29**

**28. ¿Cuál(es) es la razón por la que no ha participado en estos cursos, módulos o talleres?**

(Circule una o más alternativas)

No tengo tiempo ..... 1

No encuentro un horario adecuado ..... 2

No me interesa ..... 3

No encuentro lo que busco ..... 4

No tengo dinero para destinar para este tema ..... 5

**29. ¿Está registrado en la plataforma Edutalentos?**

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P36**

**30. ¿Ha llevado algún curso en la plataforma Edutalentos Regiones en el año 2023?**

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P36**

**31. ¿En cuántos cursos de la Plataforma Edutalentos ha participado en el año 2023?**

(Circule sola una alternativa)

- Participé en un curso..... 1
- Participé en dos cursos .....2
- Participé en tres cursos .....3
- Participé en más de tres cursos .....4

**32. Seleccione el curso o cursos en los que ha participado en el año 2023**

(Circule una o más alternativas)

Programa de Formación Integral "Gestión de plazas, dotación de personal, remuneraciones, legajos, situaciones y procedimientos administrativos disciplinarios en el marco de la LRM".....	1
Curso "Líderes en gestión territorial para la movilización de los aprendizajes" .....	2
Curso "Estrategias para la gestión de infraestructura educativa: elección del terreno, Planificación y saneamiento físico legal de predios e inmuebles".....	3
Curso "Comunidades profesionales de aprendizaje para la mejora continua de la práctica educativa".....	4
Curso "Gestión educativa estratégica y articulada para la mejora de los aprendizajes".....	5
Proyecto "Mentoría para Líderes en gestión educativa descentralizada 2023".....	6
Programa básico "Gestión del Ciclo de Formación Interna y Comunidades Profesionales de Aprendizaje".....	7
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 1".....	8
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación".....	9
Curso "Estrategias en la elección del terreno, en el saneamiento físico legal de predios-inmuebles, y en inversiones público-privadas para instituciones educativas públicas Grupo 2".....	10
Curso "Educación de Calidad en el marco de la Agenda 2030".....	11
Curso "Gestión docente en el marco de la Ley de Reforma Magisterial: Planeamiento y organización de cargos y plazas, Dotación y Cobertura".....	12
Curso "Ética e Integridad en la Función Pública".....	13
Curso "Sistema de Control Interno".....	14
Curso "Centro de Operaciones de Emergencia COE – SINPAD y los Espacios de Monitoreo y Seguimiento del Sector Educación - Grupo 2".....	15
Programa de especialización "Taller Metodologías ágiles y herramientas tecnológica para acompañar a la gestión de las redes del CPA".....	16
Capacitación sincrónica "Metodología de la Gestión del Riesgo en el Marco del Sistema de Control Interno".....	17
Capacitación sincrónica "Sistema de Control Interno".....	18
Otro..... <i>(Especifique)</i> .....	19

**33. ¿En qué medida cree que los cursos han contribuido a mejorar su desempeño?**

(Circule solo una alternativa)

- Nada ..... 1
- Poco .....2
- Algo .....3
- Mucho.....4
- Totalmente .....5

**34. ¿En qué aspecto considera que los cursos o programas de capacitación le han aportado más?**

(Circule una o más alternativas)

- En la adquisición de nuevos conocimientos o marcos conceptuales..... 1
- En la aplicación de normativas emitidas por el Minedu ..... 2
- En el uso de herramientas para el recojo de información, identificación y análisis de problemas educativos ..... 3
- En la aplicación de estrategias para la toma de decisiones..... 4
- En la incorporación de las TIC e IA en las actividades de su puesto..... 5
- Otro \_\_\_\_\_ 6

(Especifique)

**35. ¿Cuáles cree que son las condiciones que más favorecen su aprendizaje en relación con los cursos de capacitación ofrecidos en la Plataforma Edutalentos Regiones?**

(Circule una o más alternativas)

- La calidad de los materiales de lectura o fascículos ..... 1
- Los recursos virtualizados ..... 2
- El acompañamiento a través de tutores ..... 3
- La retroalimentación o Feedback recibido..... 4
- Las evaluaciones y trabajos aplicados durante las capacitaciones ..... 5
- Otro \_\_\_\_\_ 6

(Especifique)

**SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL**

**36. ¿Cuál es su régimen laboral?**

(Circule solo una alternativa)

- Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1
- Nombrado Ley N° 24029 ..... 2
- Nombrado DL. N° 276 ..... 3
- Contratado D Leg. N° 276..... 4
- Contrato CAS D Leg. N° 1057 ..... 5
- Ley Servir N° 30057 ..... 6
- D.Leg. N° 1024 ..... 7

**37. ¿De qué manera fue elegido en el cargo?**

(Circule solo una alternativa)

- Por proceso de selección convocado por la DRE/GRE ... 1
- Por proceso de selección convocado por SERVIR ..... 2
- Por proceso de selección convocado por otra instancia .. 3
- Por concurso público convocado por el MINEDU ..... 4
- Cargo de confianza ..... 5
- Otro \_\_\_\_\_ .. 6

(Especifique)

**38. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**

(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabaja		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		
1. Especialista UGEL	1	2		
2. Director UGEL	1	2		
3. Especialista GRE	1	2		
4. Director GRE	1	2		
5. Especialista DRE	1	2		
6. Director DRE	1	2		
7. Director de AGEBRE	1	2		
8. Director de AGEBATP	1	2		
9. Director de ASGESE	1	2		
10. Director AGI	1	2		
11. Director AGA	1	2		
12. Director AGP	1	2		
13. Director de otra área _____ (Especifique)	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

**39. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como Director/Jefe de la DGP/AGP en una DRE/GRE/UGEL?**

Tiempo	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total*		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

\*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

**\*Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de Director/Jefe de la DGP/AGP de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

**\*\*Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.