

Consideraciones generales:

- Este formulario del módulo VIII debe ser llenado por el especialista de patrimonio, abastecimiento o el especialista que haga sus veces, siempre y cuando tenga pleno conocimiento del tema.
- La devolución del formulario del módulo VIII, debidamente llenado, debe ser enviado 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: tarjeta de propiedad de la unidad de transporte, póliza de seguro, SOAT, certificado de revisión técnica, entre otros documentos de ser necesario.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE

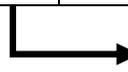
1. Apellidos y Nombres		2. N° DNI															
3. Sexo				8. Domina una lengua originaria													
Hombre..... 1 Mujer 2				Sí.....1 → <input type="text"/> No 2 Lengua originaria que domina													
4. Fecha de Nacimiento				9. Cargo que desempeña actualmente													
<table border="1"> <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				<input type="text"/>							
Día	Mes	Año															
5. Nivel Educativo Alcanzado				10. Tiempo de permanencia en el cargo													
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 Sin nivel superior 9				Si el tiempo de permanencia es MENOS de un mes ANOTE "1" en el recuadro de "Meses" y anote el caso en el recuadro de observaciones.													
6. Máximo Grado o Título Obtenido				Años en el cargo				Meses en el cargo									
Bachiller 1 Titulado 2 Magister 3 Doctor 4 No aplica/ninguno 5				<input type="text"/>				<input type="text"/>									
7. Lengua materna				11. ¿Tiene Ud. alguna discapacidad?													
Castellano.....1 Otra lengua andina..... 5 Quechua.....2 Lengua extranjera.....6 Aimara.....3 Lengua amazónica.....4 ↪ _____ (Especifique)				Sí 1 No 2 → Pase a P13													
12. Tipo de discapacidad																	
				Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva 5 Otro 6 (Especifique)													

22. Características generales de cada tipo de unidades de transporte con que cuenta la DRE/GRE/UGEL.

Continúa en la siguiente página 

La cantidad de unidades registradas en la matriz debe ser igual a la cantidad total (operativos + inoperativos) registrada en la columna 1 pregunta 19.

(1) Nro. Vehículo	(2) Categoría	(3) Régimen de tenencia	(4) Condición técnica		Unidades de Transporte Operativas												
					(5) Marca del vehículo	(6) N° de asientos <small>(Registre según la cantidad que figura en la Tarjeta de Propiedad, SOAT o Revisión Técnica)</small>	(7) Año de Fabricación	(8) ¿El SOAT del vehículo está vigente?			(9) ¿Hasta cuándo está vigente el SOAT del vehículo?		(10) ¿La revisión técnica del vehículo está vigente?			(11) ¿Hasta cuándo está vigente la revisión técnica?	
								Sí	No	No aplica	Mes	Año	Sí	No	No aplica	Mes	Año
1			1	2				1	2	3			1	2	3		
2			1	2				1	2	3			1	2	3		
3			1	2				1	2	3			1	2	3		
4			1	2				1	2	3			1	2	3		
5			1	2				1	2	3			1	2	3		
6			1	2				1	2	3			1	2	3		
7			1	2				1	2	3			1	2	3		
8			1	2				1	2	3			1	2	3		
9			1	2				1	2	3			1	2	3		
10			1	2				1	2	3			1	2	3		
11			1	2				1	2	3			1	2	3		
12			1	2				1	2	3			1	2	3		
13			1	2				1	2	3			1	2	3		
14			1	2				1	2	3			1	2	3		
15			1	2				1	2	3			1	2	3		

 Pase a Columna 21

Columna 2		Columna 3	
Bus 1	Moto/mototaxi/motocar 7	Propio 1	Cedido en uso 5
Camioneta 2	Lancha/pequepe 8	Alquilado 2	Transferencia 6
Auto 3	Yate/deslizador 9	Prestado 3	Otro 7
Van 4	Camión/furgoneta 10	Donado 4	(Especifique)
Combi 5	Otro 11		
Custer 6	(Especifique)		

Nro. Vehículo	Unidades de Transporte Operativas											Unidades de Transporte Inoperativas							
	(12) Tipo de combustible que consume regularmente	(13) Cantidad de combustible que utiliza mensualmente		(14) Procedencia	(15) ¿Qué área/gerencia/dirección tiene mayor demanda del vehículo?	(16) ¿Para qué tipo de servicio lo utiliza? (Registre según corresponda)	(17) ¿Cuántas horas en promedio está en uso?	(18) ¿Qué tipo de vías recorre mayormente?	(19) ¿Recibe mantenimiento preventivo?		(20) ¿Con qué frecuencia?	(21) Motivo de inoperatividad	(22) Tiempo de inoperatividad			Aplica solo para los que marcaron Cód. 1, 2 o 3 en la columna 21			
		Código	Galones						Litros	Código			Código	Código	Código	Sí	No	Código	Código
	Sí		No	Monto en soles	No sabe														
1								1	2							1	2		1
2								1	2							1	2		1
3								1	2							1	2		1
4								1	2							1	2		1
5								1	2							1	2		1
6								1	2							1	2		1
7								1	2							1	2		1
8								1	2							1	2		1
9								1	2							1	2		1
10								1	2							1	2		1
11								1	2							1	2		1
12								1	2							1	2		1
13								1	2							1	2		1
14								1	2							1	2		1
15								1	2							1	2		1

Columna 12	Columna 14	Columna 15	Columna 17	Columna 18	Columna 20	Columna 21
Gasolina..... 1	DRE..... 1	Dirección..... 1	Menos de 4 horas..... 1	Vías	Semanal..... 1	Choque..... 1
Diesel..... 2	UGEL..... 2	Área/Órgano de Control Institucional 2	De 4 a 8 horas..... 2	asfaltadas..... 1	Mensual..... 2	Falla
GNV (Gas Natural Vehicular)..... 3	MINEDU..... 3	Área de Planificación y Presupuesto ... 3	Más de 8 horas..... 3	Vías Pavimentadas..... 2	Trimestral..... 3	mecánica/motor..... 2
GLP (Gas Licuado de Petróleo)..... 4	Gob. Regional..... 4	Área de Administración..... 4		Vías no	Semestral..... 4	Falta de piezas/lantas..... 3
Biodiésel..... 5	SUNAT..... 5	Área de RRHH..... 5		pavimentadas..... 3	Otro..... 5	Otro..... 4
Otro..... 6	Empresa minera..... 6	Área de Gestión Institucional..... 6			(Especifique)	(Especifique)
(Especifique)	Gob. Local..... 7	Área Pedagógica..... 7				
	Entidad pública..... 8	Almacén..... 8				
	Entidad privada..... 9	Patrimonio..... 9				
	ONG/Fundación..... 10	Otro..... 10				
	Otro..... 11	(Especifique)				
	(Especifique)					

SECCIÓN III. SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS (Solo UGEL)

23. ¿La UGEL ha tenido la experiencia de realizar la distribución de materiales educativos con vehículos exclusivamente de su propiedad?

(no considere los de propiedad de las DRE o GRE)

Sí..... 1

No..... 2 →

Pase a P25

24. ¿Cuál es su percepción respecto de esta experiencia?

Buena..... 1 → ¿Por qué?

Mala..... 2 → ¿Por qué?

25. ¿La UGEL ha tenido la experiencia de realizar la distribución de materiales educativos con colaboración del Ministerio de Defensa?

Sí..... 1

No..... 2 →

Pase a P27

26. ¿Cuál es su percepción respecto de esta experiencia?

Buena..... 1 → ¿Por qué?

Mala..... 2 → ¿Por qué?

27. ¿La UGEL ha tenido la experiencia de realizar la distribución de materiales educativos con otros vehículos de apoyo de otras entidades?

Sí..... 1

No..... 2 →

Concluya

28. ¿Cuál es su percepción respecto de esta experiencia?

Buena..... 1 → ¿Por qué?

Mala..... 2 → ¿Por qué?

Observaciones