



“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 CAMPANAS DE SALUD RECIBIERON LOS ESTUDIANTES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

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

- ☐ 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. DESDE EL INICIO DEL AÑO LECTIVO HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ASISTENCIA TÉCNICA PRESENCIAL O VIRTUAL DEL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO DE LA UGEL?

Sí ☐ No ☐

105. DURANTE EL AÑO 2024 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPANAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí ☐

No ☐

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

Institución	Seleccione institución que recibió algún tipo de acompañamiento
1. DRE/GRE	☐
2. UGEL	☐
3. MINEDU (especifique intervención)	☐
4. Otros (especifique)	☐

SERVICIOS CON PERTINENCIA CULTURAL Y LINGÜÍSTICA

Para atender esta sección, es importante que usted Señor(a) director (a), tenga presente los "Lineamientos para la generación de servicios con pertinencia cultural a través de la incorporación de la variable étnica en entidades públicas", aprobados mediante Decreto Supremo N.º 010-2021-MC; de aplicación obligatoria para las entidades de la administración pública.

106. DE ACUERDO CON LAS PRÁCTICAS COTIDIANAS Y COSTUMBRES, ¿USTED CONSIDERA QUE SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LOS SIGUIENTES GRUPOS ÉTNICOS?

(Para cada grupo étnico, marque con una "X" en la columna correspondiente (Sí o No) y, si le es posible, estime el porcentaje de estudiantes que pertenecen a ese grupo en relación con el total de estudiantes).

COD.	GRUPO ÉTNICO	¿Tiene estudiantes?		Solo si respondió "Sí" % estimado del total de estudiantes
		Sí	No	
1	Quechua	☐	☐	
2	Aimara	☐	☐	
3	Indígena u originario de la Amazonía	☐	☐	
4	Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario	☐	☐	
5	Negro moreno, zambo, mulato, afrodescendiente o parte del pueblo afro	☐	☐	
6	Blanco	☐	☐	
7	Mestizo	☐	☐	
8	Otros	☐	☐	



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

PERÍODO DE REFERENCIA	EDAD ATENDIDA Y SEXO	TOTAL		TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN																DOCUMENTO DE EVIDENCIA							
				DISCAPACIDAD INTELECTUAL		DISCAPACIDAD AUDITIVA		DISCAPACIDAD VISUAL		DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA		TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)		SORDO-CEGUERA		NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO		OTRA		TOTAL		CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD		INFORME O CERTIFICADO MÉDICO DE PROFESIONAL O INSTITUCIÓN		DECLARACIÓN JURADA	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Para los nacidos entre:	TOTAL																										
01/04/2024 al 31/03/2025	0																										
01/04/2023 al 31/03/2024	1																										
01/04/2022 al 31/03/2023	2																										
31/03/2022 y menos	3 y más																										

NOTA: De acuerdo a la RVM 151-2023-MINEDU la atención del PRITE está dirigida a niñas y niños menores de 3 años de edad con discapacidad y riesgo de adquirirla.

202. 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

PERÍODO DE REFERENCIA	EDAD ATENDIDA Y SEXO	TOTAL		TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN																DOCUMENTO DE EVIDENCIA											
				DISCAPACIDAD INTELECTUAL		DISCAPACIDAD AUDITIVA		DISCAPACIDAD VISUAL		DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA		TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)		SORDO-GEQUERA		NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO		OTRA		TOTAL		CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD		INFORME O CERTIFICADO MÉDICO DE PROFESIONAL O INSTITUCIÓN		DECLARACIÓN JURADA		COPIA SIMPLE DE LA RESOLUCIÓN DE DISCAPACIDAD O CARNÉ DE DISCAPACIDAD			
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M				
Para los nacidos entre:	TOTAL																														
01/04/2024 al 31/03/2025	0																														
01/04/2023 al 31/03/2024	1																														
01/04/2022 al 31/03/2023	2																														
31/03/2022 y menos	3 y más																														

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.

Precisiones para los cuadros 201 y 202:
Solo se deberá consignar un único documento que evidencie la condición de discapacidad del estudiante.

Para ello, se debe considerar la siguiente jerarquía de prevalencia, priorizando el documento de mayor valor oficial:

1. Certificado de discapacidad.
2. Informe o certificado médico emitido por un profesional o institución de salud.
3. Carné de CONADIS.
4. Copia simple de la resolución de discapacidad emitida por CONADIS.
5. Declaración jurada del padre, madre o tutor legal.

En caso el estudiante cuente con más de un documento, se deberá registrar únicamente el que figure en la posición más alta de esta jerarquía.

203. MATRÍCULA EN PRITE QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2025, 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								
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.



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.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.
Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Documento de Identidad		Tipo de Personal	Edad	Sexo	Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309)	Lengua originaria que domina	Fuente de Financiamiento
				302.1	302.2							
				Tipo	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 7



300. PERSONAL DOCENTE, NO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

(Para Programas Educativos Públicos y Privados)

	G. Pública			Solo si en la pregunta 312 marcó los códigos:									
				Códigos: 01, 02 ó 03		Códigos: 01 ó 02							
	310.	311.	312.	313.	314.	315.	316.	317.	318.	319.	320.	321.	322.
Nº	Situación Laboral	Modalidad de Contrato	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	Especialidad Pedagógica que ha estudiado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación pedagógica?	Estudios de Postgrado en Pedagogía	Años de Experiencia Laboral	Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	Función o Cargo	Situación en Cargo Directivo	¿Tiene secciones a cargo? Sí / No	¿Tiene alguna discapacidad? Sí / No	Solo si respondió Sí en la pregunta 321 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?
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 7

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
03	Auxiliar de educación
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 10 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 10 de esta cédula.	

309. Fuente de Financiamiento	
NOTA: Para las I.I.EE. privadas (particular), el código a marcar es "06"	
COD.	Descripción
01	Sector Educación
02	Otro sector (FF.AA. Salud u Otro)
03	Municipalidad
04	Gobierno Regional
05	APAFA
06	Otra fuente Privada

310. Situación 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. Textilería
42	Otra Pedagógica

314. Tipo de institución	
01	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Público)
02	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Privado)
03	Universidad Privada
04	Universidad Pública
05	Escuela de Educación Superior Pedagógico (Público)
06	Escuela de Educación Superior Pedagógico (Privado)

315. 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

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

317. 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).	

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

319. 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

322. ¿Cuál es el tipo de discapacidad?	
COD.	Descripción
01	Intelectual
02	Auditiva
03	Visual
04	Física o Motora
05	Trastorno del espectro autista (TEA)
06	Sordoceguera
07	Otras (Especifique)

Tabla de lenguas									
COD.	DESCRIPCIÓN	COD.	DESCRIPCIÓN	COD.	DESCRIPCIÓN	COD.	DESCRIPCIÓN	COD.	DESCRIPCIÓN
0100	Castellano	1300	Ese eja	2600	Matsigenka	3341	Quechua sureño (Chanka)	4600	Yanesha
LENGUAS ORIGINARIAS		1400	Harakbut	2700	Munichi	3342	Quechua sureño (Collao)	4700	Yine
		1500	Iñapari	2800	Murui-muinani	3400	Resigaro	4800	Nahua
0200	Achuar	1600	Ikuitu	2900	Matsigenka-montetokunirira	3500	Secoya	OTRA LENGUA	
0300	Aimara	1700	Iskonawa	3000	Nomatsigenga	3600	Sharanahua	4900	Lengua de Señas Peruana
0400	Amahuaca	1800	Jaquaru	3100	Ocaina	3700	Shawi	LENGUAS EXTRANJERAS	
0500	Arabela	1900	Kakataibo	3200	Omagua	3800	Shipibo-Konibo	5100	Alemán
0600	Asháninka	2000	Kakinte (caquinte)	3310	Quechua amazónico (Kichwa)	3900	Shiwilu	5200	Inglés
0610	Asheninka	2110	Kandozi (Chapra)	3321	Quechua central (Ancash)	4000	Taushiro	5300	Italiano
0700	Awajún	2120	Kandozi (Kandozi)	3322	Quechua central (Huánuco)	4100	Ticuna	5400	Japonés
0800	Bora	2200	Kukama-Kukamiria	3323	Quechua central (Wanka)	4200	Urarina	5500	Portugués
0900	Kapanawa	2300	Madija (culina)	3324	Quechua central (Pasco)	4300	Wampis	5600	Ruso
1000	Cashinahua	2400	Majiki	3331	Quechua norteño (Cajamarca)	4400	Yagua	5700	Francés
1100	Kawki	2500	Matsés	3332	Quechua norteño (Inkawasi kañaris)	4500	Yaminahua	5800	Otra
1200	Chamikuro								

ÁREA DE PSICOLOGÍA

324. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿SE CUENTA CON ALGÚN PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA INCORPORADO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA/PROGRAMA EDUCATIVO?

Sí ☐

No ☐

→ Pase a la pregunta 401.

325. ¿A TRAVÉS DE QUÉ MECANISMO SE INCORPORÓ AL PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA?

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Contratación a través de UGEL (en el marco de alguna intervención o estrategia; p.e. Jornada Escolar Completa, Convivencia Escolar, etc.)
- ☐ Contratación a través de UGEL (por identificación de necesidad)
- ☐ Prácticas profesionales
- ☐ Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (Serums)
- ☐ Pasantías
- ☐ Otro _____ (especifique)

400. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

401. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿COORDINA ALGUNA ACCIÓN CON OTROS ACTORES DE LA LOCALIDAD PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO?

Sí ☐

No ☐

→ Indique a los actores de la localidad
(Marque con una "X", una o más opciones)

- ☐ Municipalidad distrital ☐ Empresa privada
- ☐ Municipalidad provincial ☐ ONG o sociedad civil
- ☐ Gobierno regional

402. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿TIENE AULA A CARGO U HORAS LECTIVAS PARA EL PRESENTE AÑO?

Sí ☐

No ☐

403. ¿ACTUALMENTE CUENTA CON ESPACIO EN EL QUE PUEDA DIALOGAR CON DIRECTORES DE OTRAS IIEE PARA COMPARTIR EXPERIENCIAS Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS PARA RESOLVER PROBLEMAS DE LA GESTIÓN DE SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí ☐

No ☐

→ ¿Quién promueve estos espacios?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- ☐ DRE/GRE ☐ Asociaciones varias (ONG, colectivos, empresas, universidades, sindicatos)
- ☐ UGEL
- ☐ Red educativa ☐ Ninguna de las anteriores
- ☐ Por iniciativa propia

404. ¿QUÉ TAN INTERESADO SE ENCONTRARÍA DE PARTICIPAR EN EL 2026 DE ESPACIOS EN LOS QUE SE REALICE TRABAJO COLABORATIVO CON LOS DIRECTORES DE OTRAS IIEE PARA DIALOGAR SOBRE LOS PROBLEMAS DE LA GESTIÓN ESCOLAR?

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Muy interesado
- ☐ Interesado
- ☐ Poco interesado
- ☐ Nada interesado

405. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CUENTA CON PERSONAL ADMINISTRATIVO?

Sí ☐

No ☐

→ ¿Qué temáticas considera usted que el personal administrativo debe ser capacitado?

(Marque como máximo tres opciones)

- ☐ Trabajo en equipo
- ☐ Orientación al servicio y comunicación asertiva
- ☐ Primeros auxilios y seguridad y salud en el trabajo
- ☐ Manejo de herramientas TIC y ofimática
- ☐ Manejo de los sistemas informáticos del MINEDU
- ☐ Mantenimiento (electricidad, gasfitería, carpintería, etc)

406. DURANTE EL PRESENTE AÑO ESCOLAR 2025, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA VISITADO EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE IIEE DEL MINEDU? (<https://directivos.minedu.gob.pe/>)

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Nunca he ingresado durante este año
- ☐ Casi nunca
- ☐ A veces
- ☐ Frecuentemente
- ☐ Siempre

408. CON RESPECTO A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, SELECCIONE LOS DOS PRINCIPALES ÁMBITOS QUE REPRESENTARON MAYOR CARGA LABORAL DURANTE EL PRESENTE AÑO E INDIQUE UN ORDEN DE PRIORIDAD DE "1" O "2", SIENDO 1 "MAYOR CARGA" Y 2 "MENOR CARGA" ENTRE LA SELECCIONADA

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

(*) Señale Prioridad, donde:

1= Más carga

2= Menos carga



501. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA INCORPORADO ACCIONES ESTRATÉGICAS Y OPERATIVAS EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL EN SUS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN VIGENTES?

Sí ☐ No ☐

Precise las acciones incorporadas en los documentos de gestión (Marque con una "X")

Documentos de Gestión	Gestión del Riesgo de Desastres		Seguridad y Defensa Nacional	
	Acciones Estratégicas	Acciones Operativas	Acciones Estratégicas	Acciones Operativas
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	☐		☐	
Plan Anual de Trabajo (PAT)		☐		☐
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	☐		☐	
Reglamento Interno (RI)		☐		☐
Documento de gestión	☐	☐	☐	☐
Otros (especifique)	☐	☐	☐	☐

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

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

Bien/Servicio	Pregunta	Marque con una "X", según corresponda a la evidencia		
		Sí	No	Si es Sí, de quién lo recibió
Planos de Seguridad	¿El servicio/nivel educativo cuenta con planos de seguridad acorde a la normativa?	☐	☐	De la DRE/GRE ☐
				De la UGEL ☐
				De la Municipalidad ☐
				De una entidad privada ☐
				Adquisición de la IE ☐
Dispositivos de Seguridad	¿El servicio/nivel educativo cuenta con dispositivos de seguridad acorde a lo que indica en sus planos de seguridad?	☐	☐	Donación ☐
				De la DRE/GRE ☐
				De la UGEL ☐
				De la Municipalidad ☐
				De una entidad privada ☐
Otros Casos	¿El servicio/nivel educativo cuenta con dispositivos de seguridad incompletos?	☐	☐	Adquisición de la IE ☐
				Donación ☐
				De la DRE/GRE ☐
				De la UGEL ☐
				De la Municipalidad ☐

503. EN EL PRESENTE AÑO, LOS MIEMBROS DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HAN RECIBIDO ACCIONES FORMATIVAS EN MATERIA DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (GRD) Y/O SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL (SDN)?

Sí ☐ No ☐

El servicio fue brindado por:

Entidad	Sí	NO
DRE/GRE	☐	☐
UGEL	☐	☐
Municipio	☐	☐
ONG/Entidad privada	☐	☐

Temáticas: Marque con una "X", donde corresponda

Gestión del Riesgo de Desastres			Seguridad y Defensa Nacional	
Política/Plan Nacional en GRD	Componentes, procesos o procedimientos de la GRD	*Herramientas técnicas/Financieras en GRD	Política/Plan Nacional en SDN	Fundamentos de la SDN
☐	☐	☐	☐	☐

*Ficha de evaluación de daños y análisis de necesidades, Sector Educación

504. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA SUFRIDO EL IMPACTO DE DAÑOS DE UN FENÓMENO NATURAL O ANTRÓPICO?

Sí ☐ No ☐

¿El servicio fue suspendido?

Sí ☐

No ☐

¿Cuál de los siguientes canales se utilizó para reportar la emergencia a la UGEL?

Canal/Medio utilizado	Marcar con "X"
Celular	☐
Radiofonía	☐
Teléfono satelital	☐
Plataforma web	☐
Por conducto regular (oficio, informe)	☐
No se sabía que había que reportar a la UGEL	☐
No se reportó la emergencia porque no hay cobertura ni canal disponible en la zona.	☐

505. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA ORGANIZADO Y EJECUTADO CAMPAÑAS COMUNICACIONALES DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (GRD) Y/O SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL (SDN)?

Sí ☐ No ☐

Tipo de campaña que realizó

Campañas Comunicacionales	¿Lo realizó?		Temática de la campaña*
	Sí	No	
Pasacalle	☐	☐	
Feria	☐	☐	
Activaciones motivadoras	☐	☐	
Conferencias /Foros	☐	☐	
Webinars	☐	☐	
Difusión de afiches, trípticos, volantes	☐	☐	
Murales	☐	☐	
Post en redes sociales	☐	☐	
Post radiales	☐	☐	

* Ejemplos de temática de la campaña: "BIAE seguro ante las lluvias"; "Protegidos ante los zancudos del Dengue"; "Yo me abrigo, yo me protejo", "Efemérides", "Actividades cívico- patrióticas".

506. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN PLAN DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES?

Sí ☐ No ☐

¿Qué actividades ha desarrollado en el Plan?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- ☐ Identificó los peligros más frecuentes de la IE. (Ejem: lluvias, huaycos, entre otros).
- ☐ Identificó las vulnerabilidades en la IE. (Ejem: techos, canaletas, paredes, pisos en mal estado, personal sin capacitación, entre otros).
- ☐ Priorizó acciones correctivas en la infraestructura de la IE con presupuesto de mantenimiento.
- ☐ Procedimientos de evacuación a zonas seguras en situaciones de emergencias.
- ☐ Procedimientos de contención y soporte socioemocional en situaciones de emergencias.
- ☐ Procedimientos de aplicación del currículo vigente en situaciones de emergencias.

507. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿PARTICIPÓ EN LOS SIMULACROS CONVOCADOS POR MINEDU Y/O INDECI?

Sí ☐ No ☐

¿Qué nivel de preparación lograron?
(Marque con una "X", el nivel logrado en cada simulacro)

N° de simulacro	Nivel de preparación Marque con un "X"			
	Inicio	Proceso	Buena	Destacado
Primer simulacro	☐	☐	☐	☐
Segundo simulacro	☐	☐	☐	☐
Tercer simulacro	☐	☐	☐	☐



600. EDUCACIÓN AMBIENTAL

601. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA ELABORADO SU PROYECTO EDUCATIVO AMBIENTAL INTEGRADO (PEAI)?

Sí ☐

¿Ha implementado su proyecto educativo ambiental integrado (PEAI)?

Sí ☐

No ☐

Indique el período de implementación del PEAi:

Período	Año	Mes
Desde		
Hasta		

No ☐

Pase a la pregunta 603.

Indique el/los motivo(s):

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

- ☐ Falta de conocimiento o capacitación
- ☐ Falta de recursos
- ☐ Resistencia al cambio
- ☐ Dificultades para integrar el PEAi en el currículo
- ☐ Falta de apoyo institucional

602. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), SI HA ELABORADO SU PROYECTO EDUCATIVO AMBIENTAL INTEGRADO (PEAI), MARQUE USTED, LAS PROBLEMÁTICAS/ OPORTUNIDADES AMBIENTALES QUE SE ABORDAN EN EL PEAi, DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:

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

Problemáticas / Oportunidades	Principal	Complementario
1. Contaminación por residuos sólidos	☐	☐
2. Cambio climático	☐	☐
3. Contaminación del agua	☐	☐
4. Desertificación	☐	☐
5. Depredación de flora y fauna	☐	☐
6. Microplásticos	☐	☐
7. 3R: reducir, reusar, reciclar	☐	☐
8. Contaminación del aire	☐	☐
9. Alimentación saludable	☐	☐
10. Otro _____ (especifique)	☐	☐

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

Sí ☐ No ☐ → Pase a responsable del llenado de la cédula

Documento que lo aprueba ☐ Resolución
☐ Otro (especifique) _____

Número del Documento

Vigencia de la brigada

Desde Día/Mes/Año	Hasta Día/Mes/Año

604. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES CONFORMADA, ¿CUENTA CON UN PLAN DE ACCIÓN ELABORADO?

Sí ☐ → Indique la fecha de la elaboración del plan de acción

Fecha de elaboración

Día	Mes	Año

No ☐ → ¿El plan de acción está incorporado en el plan anual de trabajo?

Sí ☐ No ☐

605. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES CONFORMADA HA SIDO FORTALECIDO?

Sí ☐ No ☐

→ ¿Quiénes la realizaron?

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

- ☐ El brigadista líder
☐ Directivo
☐ Docentes
☐ UGEL
☐ DRE/GRE
☐ Gobierno local
☐ Otro (especifique) _____

606. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), INDIQUE USTED, ¿SI EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS, LOS INTEGRANTES DE LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, HAN SIDO CAPACITADOS?

Sí ☐ → ¿En qué temas han sido capacitados?

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

- ☐ Cambio climático
☐ Manejo de residuos sólidos
☐ Cuidado de los humedales
☐ Diversidad biológica
☐ Primeros auxilios
☐ Capacitación contra incendios
☐ Señalización y evacuación
☐ Seguridad y protección
☐ Soporte Socioemocional y actividades lúdicas
☐ Alimentación saludable
☐ Transporte sostenible
☐ Desertificación
☐ Plásticos y microplásticos
☐ Otro (especifique) _____

No ☐ → Indique, ¿cuál es el motivo?

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ No saben a quién solicitar apoyo para la capacitación
☐ No cuentan con aliados especializados
☐ Se suspendió por cruce de actividades
☐ No se ha recibido invitación

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)