



“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, Legajos del Personal Docente y Administrativo, otros documentos que utiliza el CEBA en su funcionamiento.



IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para SS.EE. Públicos y Privados)

1. CÓDIGO MODULAR:

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

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

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

3. NOMBRE DEL CEBA :

4. DISTRITO :

5. FORMA DE ATENCIÓN DEL CEBA REFERENCIAL: Presencial Semipresencial A distancia



100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para SS.EE. Públicos y Privados)

A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

101.A. INDIQUE, ¿CUÁNTOS PERÍODOS PROMOCIONALES HA PREVISTO EN EL PRESENTE AÑO?

Anote la información en los casilleros correspondientes

Periodo	INICIO (*)			FINALIZACIÓN (*)			TURNO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Mañana	Tarde	Noche
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			
AAAA - x	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA			

(*) (*) El inicio puede corresponder al 2019 y la finalización al 2025 respectivamente

102.A. ESTE CEBA, ¿TIENE PERIFÉRICOS A CARGO?

Sí No → Pase a la pregunta 106.

103.A. ¿CUÁNTOS PERIFÉRICOS ESTÁN ASOCIADOS AL CEBA?

104.A. ¿CUÁNTOS PERIFÉRICOS FUNCIONAN DURANTE LA SEMANA?

(Marque con una “X” los días y anote en los casilleros el número de periféricos según corresponda)

Días de la semana	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
	<input type="checkbox"/>						
Nº de periféricos	<input type="text"/>						

105.A. EL CEBA REFERENCIAL O ALGÚN PERIFÉRICO, ¿ATIENDE LA POBLACIÓN MATRICULADA EN?: (Marque con una "X" uno o más casilleros)

Centro / Dependencia	CEBA (Referencial)	Periférico
1. Centro Penitenciario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Muelle o Caleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dependencia de FF.AA. (cuarteles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Centro de Adulto Mayor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación (CJDR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Sí No

107.A. ESTE CEBA, ¿TIENE CONVENIO CON...?

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

- Institutos o Escuelas de Educación Superior
- Centro de Educación Técnico Productiva (CETPRO)
- Instituto Nacional Penitenciario (INPE)
- Gobierno Local
- Gobierno Regional
- Empresas
- Centros Juveniles de diagnóstico y rehabilitación (CJDR)
- Otro _____ (especifique)
- Ninguno

108.A. ¿HA DESARROLLADO ACTIVIDADES FORMATIVAS SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI)?

Sí No

109.A. ESTE CEBA, ¿TIENE EL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES (COPAE) RECONOCIDO CON RESOLUCIÓN DIRECTORAL?

Sí → N° de resolución
No

110.A. ESTE CEBA, ¿TIENE EL CONSEJO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (CONEI) RECONOCIDO CON RESOLUCIÓN DIRECTORAL?

Sí → N° de resolución
No

111.A. ESTE CEBA, ¿HA IMPLEMENTADO LAS PROPUESTAS PEDAGÓGICAS SIGUIENTES?:

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

- Personas Adulto Mayor (PAM)
- Personas Privadas de Libertad (PPL)
- Personas dedicadas a la Pesca Artesanal
- Otro _____ (especifique)

112.A. ESTE CEBA, ¿HA ELABORADO MATERIALES EDUCATIVOS PROPIOS COMO?

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

- Módulos de Auto Aprendizaje
- Fascículos
- Textos
- Otro _____ (especifique)

113.A. EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL CEBA REFERENCIAL ES:

(Marque con una "X", una opción)

- Propio
- Prestado
- Alquilado
- Otro _____ (especifique)

114.A. EL LOCAL QUE OCUPA EL CEBA REFERENCIAL ES:

(Marque con una "X", una opción)

- De uso exclusivo del CEBA
- De uso compartido con otros niveles educativos

115.A. EN LOS ÚLTIMOS TRES (03) MESES, ¿SE COORDINÓ U OFRECIO ALGÚN PROGRAMA O SERVICIO, CÓMO?:

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

- Campaña de vacunación
- Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE)
- Programa de Intervención temprana (PRITE)
- Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)
- Otro _____ (especifique)
- Ninguno

116.A. EN EL PRESENTE AÑO, ¿ESTÁN IMPLEMENTANDO ACTIVIDADES DIRIGIDAS A FAMILIAS EN ESTE CEBA?

Sí No



¿Qué actividades se están implementando?

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

- Encuentros familiares
- Jornadas con padres de familia
- Reuniones
- Fomento a la lectura
- Otros _____ (especifique)

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CUENTA ESTE CEBA Y CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?

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

Espacio de Participación	¿Cuánta con este espacio?		¿Está conformado mediante Resolución Directoral (RD)?		Número y Fecha de Resolución Directoral		¿Con qué frecuencia se reúnen?							
	Sí	No	Sí	No	Nro de RD	Fecha de RD (dd/mm/aaaa)	Semanal	Quincenal	Mensual	Bimestral	Trimestral	Semestral	No se reúnen	
Comité de Gestión de condiciones Operativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Comité de Gestión del Bienestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Comité de Gestión Pedagógica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Consejo Educativo Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

102.B. SOLO SI MARCO QUE CUENTA CON "COMITE DE GESTIÓN DEL BIENESTAR", ¿QUÉ ACTORES LO CONFORMAN?

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

- Director/a del CEBA
- Coordinador/a de tutoría
- El/la responsable de convivencia
- El/la responsable de inclusión
- Un/a representante de los padres y madres de familia, tutores legales o apoderados/as.
- Un/a representante de las y los estudiantes
- Un/a psicólogo, cuando exista el cargo en el CEBA
- Otros (especifique) _____

103.B. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA, ¿CUENTA CON EL PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR (PLAN TOECE)?

Sí No → Pase a la pregunta 109.B

→ ¿Está incorporado en el Plan Anual de Trabajo (PAT) del CEBA?

Sí No

→ ¿El PAT del CEBA que incluye al Plan TOECE está reconocido con RD?

Sí No

104.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES, ¿CUÁLES SE HAN INCORPORADO EN EL PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR (TOECE)?

Actividad	¿Se incorporó?		¿Se implementó?		¿Cuántas acciones?	¿Ha recibido asistencia técnica?	
	Sí	No	Sí	No		Sí	No
Taller con docentes y otros miembros de la comunidad educativa para promover el bienestar socio-emocional del CEBA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taller con docentes para implementar la educación sexual integral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones de trabajo entre tutores y otros docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividad para prevenir alguna situación de riesgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividad para promover la participación estudiantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificación de aliados para la atención de casos de riesgos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades para valorar la diversidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

105.B. EL CEBA, ¿INCLUYE EN EL PLAN TOECE, ACTIVIDADES VINCULADAS A LA CONVIVENCIA ESCOLAR Y PREVENCIÓN / ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí No → Pase a la pregunta 109.B.

106.B. EN EL TRANCURSO DEL PRESENTE AÑO, ¿HA IMPLEMENTADO AL MENOS TRES ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR DEL PLAN TOECE?

Sí No → Pase a la pregunta 109.B.

↓
Precisar número de actividades

107.B. ¿EN QUÉ FECHAS REALIZÓ LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Actividades	Día	Mes	Medios de verificación (Marque con una "X", una o más opciones)											
			Convivencia escolar democrática				Prevención de la violencia contra la y los estudiantes							
			Informe de actividades	Fotografías	Videos	Otro (especifique)	Informe de actividades	Fotografías	Videos	Otro (especifique)				
Actividad N° 01														
Actividad N° 02														
Actividad N° 03														
Actividad N° 04														
Actividad N° 05														
Actividad N° 06														
Actividad N° 07														
Actividad N° 08														
Actividad N° 09														
Actividad N° 10														

108.B. ¿QUIÉNES FUERON LOS PARTICIPANTES Y LA CANTIDAD DEL PÚBLICO OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

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

Actividad	Docente			Estudiante			Familia			Personal Administrativo		
	Sí	No	Cantidad									
Actividad N° 01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Actividad N° 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

109.B. EN EL PRESENTE AÑO, ¿CUÁLES SON LAS ACTIVIDADES QUE REALIZÓ ESTE CEBA PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR Y/O PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS Y LOS ESTUDIANTES?

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

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

110.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿QUÉ ACCIONES SE HAN REALIZADO DESDE ESTE CEBA PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA ENTRE ESTUDIANTES?

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

- Implementa acciones que fomenten el respeto, el diálogo y búsqueda de acuerdos en las relaciones interpersonales, así como la práctica de actitudes solidarias en el CEBA.
- Fomenta la construcción de relaciones interpersonales y afectivas en igualdad de género.
- Implementa acciones para la prevención de la violencia y el manejo de conflictos.
- Promueve la práctica de acciones para la superación de todo tipo de discriminación.

111.B. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON UN MAPA O DIRECTORIO DE ALIADOS ESTRATÉGICOS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí → Indique, ¿quiénes lo conforman, con quiénes viene trabajando actualmente y si ha realizado alguna actividad coordinada?.

Aliados estratégicos	¿Trabaja actualmente en?				¿Ha realizado alguna actividad coordinada?	
	Prevención y atención de casos de violencia escolar		Promover el bienestar socioemocional de los estudiantes			
	Sí	No	Sí	No	Sí	No
DEMUNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defensoría del pueblo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro de emergencia Mujer (CEM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro o posta de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iglesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comisaría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro <u> (especificar) </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No

112.B. ACTUALMENTE LOS DOCENTES ENCARGADOS DE TUTORÍA O PERSONAL DE TUTORÍA, ¿INCORPORAN EN LA PLANIFICACIÓN ANUAL DE AULA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA?

Sí No



¿Cuántos docentes

113.B. EN EL AÑO 2024, EL CEBA, ¿HA RECIBIDO ASISTENCIA TÉCNICA DEL ESPECIALISTA DE CONVIVENCIA ESCOLAR DE LA MINEDU/DRE/GRE/UGEL?

Sí No → Pase a la pregunta 115.B.



Indique el número de veces que recibió asistencia técnica:

114.B. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS EN LA ASISTENCIA TÉCNICA BRINDADA POR EL ESPECIALISTA DE CONVIVENCIA ESCOLAR DE LA UGEL?

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

- Disciplina con enfoque de derechos (sin maltrato ni humillación) y medidas correctivas en el aula
- Normas de convivencia concertadas en la escuela
- Participación estudiantil para la prevención de la violencia
- Educación Sexual Integral para la prevención de la violencia
- Tipos de violencia, señales de alerta y cultura de reporte
- Protocolos de atención a la violencia hacia niñas, niños y adolescentes
- Capacitación del uso del portal SíseVe
- Otros (especifique)

115.B. EN EL PRESENTE AÑO, ¿QUE ESTRATEGIAS DE TUTORIA Y ORIENTACION EDUCATIVA SE VIENE IMPLEMENTANDO EN ESTE CEBA DE MANERA PERMANENTE?

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

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

116.B. DE LOS SIGUIENTES CONTENIDOS PARA SER DESARROLLADOS EN LA TUTORÍA GRUPAL, ¿CUÁLES SE HAN INCORPORADO EN EL PLAN TUTORIAL DE AULA?

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

Nro	Acciones	¿Se incorporó?		¿Se implementó?		¿Cuántas sesiones?
		Sí	No	Sí	No	
1	Prevención de la violencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Prevención del embarazo a temprana edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Promoción de la salud mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Prevención de trata de personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Prevención del consumo de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Prevención de trabajo infantil forzoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Prevención de la violencia sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Prevención de trastornos alimenticios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Uso responsable de video juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Uso responsable de redes sociales digitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Educación Vial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Habilidades socioemocionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Igualdad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Educación Sexual Integral según RVM N° 169-2021-MINEDU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Promoción de la convivencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Proyecto de vida y orientación vocacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Duelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Prevención del suicidio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Fortalecimiento de la empatía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Fortalecimiento de la regulación emocional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Participación estudiantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

117.B. ACTUALMENTE, ¿LAS DOS HORAS PEDAGÓGICAS DE LA TUTORÍA GRUPAL SE DESARROLLAN DE MANERA SECUENCIAL?

Sí No

118.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿ACTUALMENTE LOS DOCENTES REALIZAN TUTORÍA INDIVIDUAL A ESTUDIANTES QUE LO REQUIERAN O SOLICITAN?

Sí No

↳ ¿Cuántas se han realizado en lo que va del año 2025?

119.B. ACTUALMENTE LOS DOCENTES, ¿CÓMO EMPLEAN LAS HORAS DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA?

Acción	¿Se usa?		¿Cuántos docentes lo usan?			¿Tiene evidencia?	
	Si	No	Sí, todos los docentes	Sí, algunos docentes	Ninguno	Si	No
1. Tutoría grupal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Refuerzo escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Comunicación y/o matemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ninguna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

120.B. DE ACUERDO CON LA RVM 212-2020-MINEDU, ¿DE QUÉ MANERA SE VIENE REALIZANDO EL ACOMPAÑAMIENTO Y MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA EN ESTE CEBA?

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

- Visita inopinada a las aulas durante la hora de tutoría.
- Revisión de reportes realizados por los docentes.
- Encuestas a estudiantes y familias.
- Monitoreo a la implementación del Plan TOECE.
- Otros _____ (especifique)

121.B. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL PRESENTE AÑO?

Sí No → Pase a la pregunta 123.B

↳ ¿Están incorporadas en el reglamento interno de la IE?
Sí No

↳ ¿El Reglamento Interno que incluye las normas de convivencia escolar, está aprobado mediante RD?
Sí No

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

Sí No

123.B. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL PRESENTE AÑO?

Sí No

↳ ¿Se encuentra registrado como administrador del portal SíseVe?
Sí No

124.B. ESTE CEBA, ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → ¿Cuántos casos han sido reportados hasta la fecha de aplicación del Censo Educativo 2025?

No → ¿Cuál es la razón por la que no está afiliado al SÍSEVE?

(Marque con una "X", una opción)

- Por falta de internet
- Conoce el portal, pero no le parece importante afiliarse
- Le parece importante, pero considera que no es necesario para su CEBA
- Falta de capacitación para usar el portal
- Otro _____ (especifique)

125.B. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS, SOBRE VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR EN EL MARCO DE LA LEY N° 29719?

Sí No → Pase a la pregunta 127.B

126.B. EN EL AÑO 2024, ¿SE HIZO USO DEL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS?

Sí No

→ ¿Cuántas incidencias se registraron en el año 2024?

→ Anote la fecha en la que se registró la última incidencia relacionada a casos de violencia escolar (violencia física, verbal o psicológica).

DÍA	MES	AÑO
		2024

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

Sí No

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

128.B. SEÑOR(A) DIRECTOR (A), ¿CONOCE LOS PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA EN EL CEBA?

Sí No

→ ¿Ha sido capacitado por algún integrante de la DRE/GRE o UGEL en el uso de estos protocolos?

Sí No

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

Sí No

130.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN ESTE CEBA, ¿SE TIENEN IMPLEMENTADAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE ADMINISTRAN?

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

Sí No

131.B. ¿IMPLEMENTA ACCIONES DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL EN ESTE CEBA VINCULADA A LA GESTIÓN Y PROMOCIÓN DEL BIENESTAR?

Sí No

132.B. ¿IMPLEMENTA ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL ENTRE SUS ESTUDIANTES?

Sí No

133.B. ¿CUÁNTAS SESIONES PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS DESARROLLÓ DURANTE TODO EL AÑO ESCOLAR?

Cantidad de Sesiones :

134.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿SE BRINDAN TUTORÍAS GRUPALES EN LAS AULAS?

Sí No

135.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿HA ENTREGADO LOS TEXTOS DEL CICLO AVANZADO DE LA DOTACIÓN 2024 A LOS DOCENTES?

Sí No

136.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿HA ENTREGADO LOS TEXTOS DEL CICLO AVANZADO DE LA DOTACIÓN 2024 A LOS ESTUDIANTES?

Sí No

137.B. ¿HA TENIDO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DIFICULTADES EN LA ENTREGA DE LOS TEXTOS DEL CICLO AVANZADO?

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

- Textos en mal estado
- Textos en cantidades insuficientes
- Llegan tarde al CEBA
- Poco tiempo para la entrega
- Dificultad para traer los textos desde la UGEL
- Otro _____ (especifique)

C. ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO

101.C. EN EL PRESENTE AÑO Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, EL CEBA, ¿HA RECIBIDO ASISTENCIA TÉCNICA PRESENCIAL O VIRTUAL DEL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO DE LA UGEL/DRE/GRE/MINEDU?

Sí → ¿Cuántas veces ha recibido asistencia técnica en total?
(Marque con una "X", solo una opción para cada caso)

	1	2	3	4+
Presencial:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Virtual:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No

102.C. DURANTE EL AÑO 2024 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, EL CEBA, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 104.C

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

- DRE/GRE
 UGEL
 MINEDU (especificar intervención)
 Otros (especifique)

103.C. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS MAYORITARIAMENTE POR EL EQUIPO DIRECTIVO DURANTE LAS SESIONES DE SOPORTE Y APOYO A LOS DOCENTES EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO ?

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

- Planificación curricular
 Conducción de los aprendizajes
 Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
 Uso de los materiales educativos para atender la diversidad
 Evaluación formativa y retroalimentación
 Fortalecimiento del uso de TIC
 Competencia de las áreas curriculares
 Conclusiones descriptivas
 Otros temas (especifique)

104.C. EL CEBA, ¿INFORMÓ A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES?

Sí No

→ ¿Con qué frecuencia se informa a las familias?
(Marque con una "X", una opción)

- Mensual Cada 6 meses
 Cada 2 meses Al finalizar el año
 Cada 3 meses

105.C. EL PERSONAL DE ESTE CEBA, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIOAFECTIVO POR PARTE DE EQUIPOS DE UGEL/DRE/GRE/MINEDU?

Sí No

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

Sí No

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

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

107.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿SE HAN IDENTIFICADO LAS NECESIDADES FORMATIVAS PARA EL PERSONAL DOCENTE DE ESTE CEBA?

Sí No → Pase a la pregunta 109.C

→ ¿Cómo identificó las necesidades formativas?
(Marque con una "X", una o más opciones)

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

108.C. EN ESTE CEBA, ¿SE HA GESTIONADO ALGÚN TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PERSONAL DOCENTE?

Sí No

→ ¿Qué tipo(s) de acción(es) formativa(s) se gestionaron?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Cursos virtuales
 Programas formativos
 Otros (especifique)

109.C. DURANTE EL AÑO 2024 Y HASTA LA APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, ¿SE GENERARON ESPACIOS PARA LA COLABORACIÓN ENTRE DOCENTES Y/O DIRECTIVOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEJORAS EN LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA?

Sí No

110.C. EN LOS ÚLTIMOS TRES (03) AÑOS, ¿SE HA IMPLEMENTADO EN ESTE CEBA ALGÚN PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA?
(Referencia: ENDO 2021)

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

- Proyecto de Innovación educativa
 Buena práctica pedagógica
 Buena práctica de gestión escolar

111.C. EN RELACIÓN CON EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA, ¿QUÉ ASPECTOS LIMITAN LA IMPLEMENTACIÓN DE MEJORAS?

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

- Institucionalización de la práctica
- Reflexionar sobre los resultados de la práctica
- Tener recursos limitados para mejorar su desarrollo
- Contar con poco respaldo del equipo directivo y de los docentes.
- Planificar en función de un problema identificado
- Sustentar con evidencia la práctica o innovación educativa
- Sistematizar y difundir la práctica o innovación educativa
- Otro _____ (especifique)

112.C. ¿QUÉ FACTORES LE AYUDARÍAN A MEJORAR SU INNOVACIÓN O PRÁCTICA PEDAGÓGICA?

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

- Acceso a tecnología/internet
- Acceso a material pedagógico
- Tiempo para reflexionar y sistematizar la práctica
- Asistencia técnica o asesoría personalizada
- Talleres de intercambio de experiencia
- Becas de estudio
- Pasantías
- Recursos con orientaciones pedagógicas
- Difusión de innovaciones o prácticas
- Formación de Comunidades de Aprendizaje
- Financiamiento para el desarrollo de proyectos
- Otro _____ (especifique)

113.C. SEÑALE MARCANDO CON UNA "X" SI EN LOS ÚLTIMOS DOCE (12) MESES, ¿HA CONTADO CON ALIADOS ESTRATÉGICOS QUE LE HAYAN BENEFICIADO CON ALGÚN INCENTIVO ECONÓMICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y/O SOSTENIBILIDAD DE UNA INNOVACIÓN O BUENA PRÁCTICA?

Aliados Estratégicos	Innovación Educativa		Buena práctica	
	Si	No	Si	No
Gobierno regional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UGEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gobierno local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aliados privados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ministerio de Educación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padres y madres de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recursos propios del CEBA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

114.C. EN SU OPINIÓN, ¿CUÁL SERÍA EL PRINCIPAL ESTÍMULO O INCENTIVO QUE DEBERÍAN RECIBIR LOS DOCENTES QUE IMPLEMENTAN BUENAS PRÁCTICAS O INNOVACIONES EDUCATIVAS?

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

- Resoluciones de reconocimiento
- Bonos monetarios
- Puntaje adicional en alguna de las evaluaciones (nombramiento o ascenso)
- Becas de posgrado (especializaciones, diplomados o maestría)
- Pasantías nacionales o internacionales
- Publicación de su proyecto en un libro
- Reconocimiento en ceremonia o acto público
- Otro _____ (especifique)

115.C. A PARTIR DEL DESARROLLO DE LA INNOVACIÓN EDUCATIVA O BUENA PRÁCTICA EN ESTE CEBA, ¿CUÁNTO CONSIDERA USTED QUE?

Reconocimiento y motivación docente	Escala de Percepción		
	Mucho	Poco	Nada
La comunidad valora más el esfuerzo de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los padres de familia reconocen más el esfuerzo de los docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los alumnos reconocen más el empeño de los docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La motivación de docentes con el trabajo ha aumentado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. SERVICIOS CON PERTINENCIA CULTURAL (GESTIÓN PÚBLICA Y PRIVADA)

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.

101.D. DE ACUERDO CON LAS PRACTICAS COTIDIANAS Y COSTUMBRES, ¿USTED CONSIDERA QUE SU CEBA 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 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Aimara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Indígena u originario de la Amazonía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Negro moreno, zambo, mulato, afro-descendiente o afroperuano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Blanco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Mestizo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

102.D. EN ESTE CEBA, ¿LOS DOCENTES CONSIDERAN LOS SABERES Y PRÁCTICAS CULTURALES DEL PUEBLO O PUEBLOS ORIGINARIOS DE SUS ESTUDIANTES EN SUS ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS?.

Sí No

E. SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO (SAE) (GESTIÓN PÚBLICA Y PRIVADA)

Para responder las preguntas de esta sección, TENGA EN CUENTA la RVM 041-2024-MINEDU que señala que los SAE se implementan en todos los niveles, modalidades y etapas del sistema educativo. Sobre el SAE externo (SAEE) que se conforma a nivel de UGEL, DRE o quien haga sus veces, y el SAE interno (SAEI) que se organiza en cada institución, red y programa educativo, respectivamente.

101.E. DURANTE EL PRESENTE AÑO Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, ¿ALGUNOS DE LOS DOCENTES HAN RECIBIDO O RECIBEN CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO Y/O ASESORÍAS ESPECIALIZADAS EN EL MARCO DE LA EDUCACIÓN INCLUSIVA POR PARTE DEL SAE EXTERNO DE LA UGEL/DRE/GRE, O ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN EN EL MARCO DE UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA?

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

- Educación inclusiva para atender a la diversidad
- Identificación de barreras educativas
- Implementación de Apoyos Educativos
- Diseño Universal para el Aprendizaje
- Plan Educativo Personalizado
- Otros _____ (especifique)
- No han recibido

102.E. ¿QUÉ ESTRATEGIAS FORMATIVAS VIRTUALES PRIORIZARÍA SOBRE TEMAS DE EDUCACIÓN INCLUSIVA O ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD?

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

- Curso virtual tutorado
- Curso virtual autoformativo
- Grupo o círculo de interaprendizaje
- Comunidades profesionales de aprendizaje
- Asesoría personalizada
- Pasantía
- Otros _____ (especifique)

103.E. DURANTE EL PRESENTE AÑO Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, ESTE CEBA, ¿HA INCORPORADO CAMBIOS EN LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN PARA IMPLEMENTAR LA EDUCACIÓN INCLUSIVA SEGÚN LAS NORMATIVAS VIGENTES?

Sí No

104.E. DURANTE EL PRESENTE AÑO Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, ESTE CEBA, ¿HA CONFORMADO EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO (SAEI)?

Sí No

→ ¿Cuántas personas lo integran?

105.E. DURANTE EL PRESENTE AÑO Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, RESPECTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SAE INTERNO, ESTE CEBA, ¿HA REALIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACCIONES?

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

- Sensibilización sobre educación inclusiva para la comunidad educativa.
- Capacitación en educación inclusiva para docentes, directivos y otros agentes educativos.
- Acompañamiento a los docentes (visitas, grupos de interaprendizaje y asesorías personalizadas) respecto a la implementación de la educación inclusiva.
- Asesorías al equipo directivo y otros agentes educativos.
- Orientación a las familias.
- Coordinación y articulación con otros servicios de apoyo, comités de gestión escolar, entre otros.
- Otro _____ (especifique)

106.E. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿HA RECIBIDO ASESORÍA DEL SAEI (SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO) EN EL MARCO DE UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA?

Sí No

107.E. ESTE CEBA, ¿HA RECIBIDO LA VISITA DE ALGÚN PROFESIONAL SAE EXTERNO DE LA UGEL?

Sí No

108.E. DURANTE EL PRESENTE AÑO Y A LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, RESPECTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SAE EXTERNO DE LA UGEL, ¿ESTE CEBA, HA RECIBIDO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACCIONES?

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

- Sensibilización sobre educación inclusiva para la comunidad educativa.
- Asistencia técnica en educación inclusiva al SAEI de su CEBA
- Acompañamiento en educación inclusiva al SAEI de su CEBA
- Asesorías especializadas en educación inclusiva
- Capacitación en educación inclusiva
- Soporte sobre la gestión de apoyos educativos
- Articulación con redes de apoyo promovidas por el SAEI de UGEL

109.E. ESTE CEBA, ¿TIENE ESTUDIANTES MATRICULADOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD?

Sí No

↳ ¿Los/as estudiantes con discapacidad cuentan con planes educativos personalizados (PEP)?

Sí No

110.E. ¿HA RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD DE PARTE DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO VIRTUAL (SAEV)?

Sí No

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

101.F. DURANTE AL MENOS UNO DE LOS ÚLTIMOS 3 (TRES) AÑOS, ESTE CEBA HA SIDO SUPERVISADO ORIENTATIVAMENTE EN CONDICIONES BÁSICAS POR LA UGEL?

Sí No

¿Qué aspectos fueron supervisados?

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

- Gestión institucional
- Gestión pedagógica
- Infraestructura educativa

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

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

Sociedad N° de Partida Registral :

N° de Asiento Registral :

Asociación

104.F. ESTE CEBA, ¿PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN QUE AGRUPE A SS.EE. PRIVADOS?

Sí No

Nombre de la asociación:

Datos de contacto de la asociación:

Web :

Correo electrónico :

Teléfono/celular :

102.F. COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE LA PROMOTORÍA DE ESTE CEBA DE GESTIÓN PRIVADA

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

Tipo de persona:

Natural DNI :

CE :

Nombre :

Apellidos :

Jurídica RUC :

Razón social :

105.F. ¿CUÁNTO ES EL COSTO MENSUAL DE LA PENSIÓN DE ENSEÑANZA (EN SOLES)?

Escala:

Única → Pensión

Varias → Escala mínima

→ Escala máxima

Nota: Si señala que fue escala "Única", rellena el recuadro Pensión. Caso contrario, si selecciona "Varias" (diferenciado por grado por ejemplo, etc.), completa los recuadros de Escala Mínima y Escala Máxima solamente.

G. ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN COMUNITARIA (GESTIÓN PÚBLICA Y PRIVADA)

101.G. EN EL AÑO 2024, ¿SE HAN PUESTO A DISPOSICIÓN LAS INSTALACIONES DE ESTE CEBA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN COMUNITARIA?

Sí No

¿Qué temas o contenidos se han abordado en las actividades de educación comunitaria realizadas en las instalaciones de su institución educativa?

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

- Ciudadanía y convivencia
- Pueblos indígenas, diversidad cultural y arte
- Gestión pública y gobernabilidad
- Generación de conocimientos y tecnología
- Desarrollo de capacidades y liderazgo
- Trabajo y producción
- Ambiente y territorio
- Salud, seguridad alimentaria y deporte
- Otros _____ (especifique)



201. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA-REFERENCIAL , POR CICLO, GRADO Y SEXO, SEGÚN EDAD

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2025	TOTAL		CEBA (Referencial)																		
				Presencial								Semi-presencial										
		H	M	1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º				
Para los nacidos entre:	TOTAL																					
01/04/2009 al 31/03/2010	14																					
01/04/2008 al 31/03/2009	15																					
01/04/2007 al 31/03/2008	16																					
01/04/2006 al 31/03/2007	17																					
01/04/2005 al 31/03/2006	18																					
01/04/2004 al 31/03/2005	19																					
01/04/2003 al 31/03/2004	20																					
01/04/2002 al 31/03/2003	21																					
01/04/2001 al 31/03/2002	22																					
01/04/2000 al 31/03/2001	23																					
01/04/1999 al 31/03/2000	24																					
01/04/1994 al 31/03/1999	25-29																					
01/04/1989 al 31/03/1994	30-34																					
01/04/1984 al 31/03/1989	35-39																					
01/04/1979 al 31/03/1984	40-44																					
01/04/1974 al 31/03/1979	45-49																					
01/04/1969 al 31/03/1974	50-54																					
01/04/1964 al 31/03/1969	55-59																					
01/04/1959 al 31/03/1964	60-64																					
01/04/1954 al 31/03/1959	65-69																					
01/04/1949 al 31/03/1954	70-74																					
01/04/1944 al 31/03/1949	75-79																					
31/03/1944 y menos	80 y más																					

* Nota: Incluye a los estudiantes con algún tipo de Necesidad Educativa Especial (NEE).

202. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS, POR CICLO, GRADO Y SEXO, SEGÚN EDAD

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2025	TOTAL		PERIFÉRICOS															
				Presencial								Semi-presencial							
				1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º	
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Para los nacidos entre:	TOTAL																		
01/04/2009 al 31/03/2010	14																		
01/04/2008 al 31/03/2009	15																		
01/04/2007 al 31/03/2008	16																		
01/04/2006 al 31/03/2007	17																		
01/04/2005 al 31/03/2006	18																		
01/04/2004 al 31/03/2005	19																		
01/04/2003 al 31/03/2004	20																		
01/04/2002 al 31/03/2003	21																		
01/04/2001 al 31/03/2002	22																		
01/04/2000 al 31/03/2001	23																		
01/04/1999 al 31/03/2000	24																		
01/04/1994 al 31/03/1999	25-29																		
01/04/1989 al 31/03/1994	30-34																		
01/04/1984 al 31/03/1989	35-39																		
01/04/1979 al 31/03/1984	40-44																		
01/04/1974 al 31/03/1979	45-49																		
01/04/1969 al 31/03/1974	50-54																		
01/04/1964 al 31/03/1969	55-59																		
01/04/1959 al 31/03/1964	60-64																		
01/04/1954 al 31/03/1959	65-69																		
01/04/1949 al 31/03/1954	70-74																		
01/04/1944 al 31/03/1949	75-79																		
31/03/1944 y menos	80 y más																		

* Nota: Incluya a los estudiantes con algún tipo de Necesidad Educativa Especial (NEE).

203. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA-REFERENCIAL, POR FORMA DE ATENCIÓN, GRADO Y SEXO, SEGÚN SITUACIÓN AL MATRICULARSE

SITUACIÓN AL MATRICULARSE	TOTAL		CEBA (Referencial)																
			Presencial								Semipresencial								
			1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
TOTAL																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA)																			
PROMOVIDOS del mismo CEBA (Aprobaron el periodo anterior en el mismo CEBA)																			
PROMOVIDOS de otro CEBA (Aprobaron el periodo anterior en otro CEBA)																			
PERMANECE EN EL GRADO EN EL MISMO CEBA (Repetidor)																			
PERMANECE EN EL GRADO PROVENIENTE DE OTRO CEBA (Repetidor)																			
REENTRANTES (Matriculados en el presente periodo promocional, dejaron de estudiar más de un periodo promocional en la EBA)																			

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201 de la página 12.

204. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN, GRADO Y SEXO, SEGÚN SITUACIÓN AL MATRICULARSE

SITUACIÓN AL MATRICULARSE	TOTAL		PERIFÉRICOS																
			Presencial								Semi-Presencial								
			1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
TOTAL																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA)																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA y provienen de un Círculo de aprendizaje de PACE)																			
INGRESANTES (Cursan por primera vez el 1º grado en el ciclo de la EBA y provienen de un servicio de EBR)																			
PROMOVIDOS del mismo Periférico (Aprobaron el periodo anterior en el mismo Periférico)																			
PROMOVIDOS de otro CEBA (Aprobaron el periodo anterior en otro CEBA)																			
PERMANECE EN EL GRADO EN EL MISMO Periférico (Repetidor)																			
PERMANECE EN EL GRADO PROVENIENTE DE OTRO CEBA (Repetidor)																			
REENTRANTES (Matriculados en el presente periodo promocional, dejaron de estudiar más de un periodo promocional en la EBA)																			

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 202 de la página 13.

205. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA (REFERENCIAL) EN LA FORMA DE ATENCIÓN PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS														
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más
Hombre																
Mujer																

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (CEBA presencial) de la tabla 203 de la página 14.

206. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DEL CEBA (REFERENCIAL) EN LA FORMA DE ATENCIÓN SEMI-PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS														
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más
Hombre																
Mujer																

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (CEBA semipresencial) de la tabla 203 de la página 14.

207. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS EN LA FORMA DE ATENCIÓN PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS														
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más
Hombre																
Mujer																

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (periférico presencial) de la tabla 204 de la página 14.

208. NÚMERO DE INGRESANTES DEL (LOS) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTE A LA FECHA DE REPORTE DE LOS PERIFÉRICOS EN LA FORMA DE ATENCIÓN SEMI-PRESENCIAL, POR EDAD, SEGÚN SEXO

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS														
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25-29	30-34	35-39	40 y más
Hombre																
Mujer																

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (periférico semi-presencial) de la tabla 204 de la página 14.

209. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LA FORMA DE ATENCIÓN A DISTANCIA, POR GRADO Y SEXO, SEGÚN EDAD

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2025	TOTAL		DISTANCIA											
				1º		2º		3º		4º					
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M				
Para los nacidos entre:	TOTAL														
01/04/2009 al 31/03/2010	14														
01/04/2008 al 31/03/2009	15														
01/04/2007 al 31/03/2008	16														
01/04/2006 al 31/03/2007	17														
01/04/2005 al 31/03/2006	18														
01/04/2004 al 31/03/2005	19														
01/04/2003 al 31/03/2004	20														
01/04/2002 al 31/03/2003	21														
01/04/2001 al 31/03/2002	22														
01/04/2000 al 31/03/2001	23														
01/04/1999 al 31/03/2000	24														
01/04/1994 al 31/03/1999	25-29														
01/04/1989 al 31/03/1994	30-34														
01/04/1984 al 31/03/1989	35-39														
01/04/1979 al 31/03/1984	40-44														
01/04/1974 al 31/03/1979	45-49														
01/04/1969 al 31/03/1974	50-54														
01/04/1964 al 31/03/1969	55-59														
01/04/1959 al 31/03/1964	60-64														
01/04/1954 al 31/03/1959	65-69														
01/04/1949 al 31/03/1954	70-74														
01/04/1944 al 31/03/1949	75-79														
31/03/1944 y menos	80 y más														

210. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

TIPO DE DISCAPACIDAD	¿Detectó está discapacidad? Marque con una "X"	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO			
				Presencial		Semi-Preencial		Distancia		Presencial		Semi-Preencial	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL	SI NO												
a. Discapacidad Intelectual	Leve ^{1/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Moderada ^{2/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
b. Discapacidad Auditiva	Hipoacusia ^{3/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Sordera ^{4/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
c. Discapacidad Visual	Baja Visión ^{5/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Ceguera ^{6/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
d. Discapacidad Física o Motora ^{7/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
e. Trastorno Del Espectro Autista	Requiere de apoyo ^{8/} (Nivel 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Requiere de apoyo notable ^{9/} (Nivel 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Requiere de apoyo muy notable ^{10/} (Nivel 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
f. Sordoceguera ^{11/}		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
g. Otra discapacidad <u>(especifique)</u>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

Notas:

1/ Presentan conductas sociales de menores a su edad: interacciones sociales, comunicación. Hay una comprensión limitada de las situaciones de riesgo. Su funcionamiento puede ser adecuado en su cuidado personal, necesitan algún apoyo en las tareas complejas de la vida diaria en comparación con sus coetáneos.

2/ Muestra una marcada diferencia con respecto a sus iguales en la conducta social y comunicativa. Tiene dificultad para percibir o interpretar las claves sociales de una forma correcta. Los juicios sociales y las aptitudes para la toma de decisiones están limitadas. Pueden cuidar sus necesidades personales como comer, vestirse, higiene personal, pero requiere de un periodo de enseñanza.

3/ La persona presenta una disminución significativa de la capacidad auditiva (escucha poco o casi nada) que puede ser superada con la ayuda de dispositivos auditivos (audífonos, implante coclear, etc.)

4/ La persona presenta una deficiencia para escuchar el mínimo sonido de lo que dice otra persona al hablar, incluso usando apoyos auditivos. Solo puede percibir algunos sonidos fuertes que se encuentran a su alrededor.

5/ Anomalia o pérdida visual que restringe la capacidad de realizar tareas visuales en el día a día. No puede corregirse con gafas normales, lentes de contacto o intervención médica.

6/ Ausencia total de visión o si se percibe luz no es útil para la orientación.

7/ Estado o condición física que afecta el aparato locomotor e incide particularmente en las extremidades, órganos o músculos, que impide a la persona, de forma permanente e irreversible, moverse con funcionalidad plena de su sistema motriz.

Trastorno del Espectro Autista: Se caracteriza por presentar deficiencias en la comunicación social y a la vez comportamientos restringidos y/o repetitivos. Estas características deben estar presentes desde la infancia temprana, aunque pueden no manifestarse plenamente hasta que la limitación de estas capacidades impide la respuesta a las exigencias sociales

Nivel de gravedad	Comunicación social	Conductas repetitivas, restrictivas
^{8/} Nivel 1: "Requiere apoyo"	Dificultades para iniciar las interacciones sociales, y claros ejemplos de respuestas atípicas o no exitosas para las aperturas sociales de otro. Puede parecer tener menor interés en las interacciones sociales.	Inflexibilidad en la conducta que causa una interferencia significativa en el funcionamiento en uno o más contextos. Tiene dificultad para cambiar de conductas. Los problemas para organizar y planificar interfieren en el funcionamiento independiente.
^{9/} Nivel 2: "Requiere apoyo notable"	Marcados déficits en las habilidades de comunicación verbal y no verbal, las limitaciones sociales aparecen incluso en situaciones con apoyos: las iniciaciones de las situaciones sociales son muy limitadas; y tiene una respuesta a las aperturas sociales de los demás reducida o anormal.	Inflexibilidad de la conducta, dificultades para cambiar, u otras conductas repetitivas/restrictivas que son suficientemente obvias para cualquier observador e interfieren el funcionamiento en una variedad de contextos. Produce malestar o dificultad para cambiar la acción o el objetivo.
^{10/} Nivel 3: "Requiere apoyo muy notable"	Los graves déficits en las habilidades de comunicación social verbal y no verbal causan graves limitaciones en el funcionamiento, iniciación de las interacciones sociales muy limitadas y mínima respuesta a las aperturas sociales de los demás.	Inflexibilidad en la conducta, extrema dificultad para cambiar, o tras conductas repetitivas/restrictivas que interfieren marcadamente en funcionamiento en todas las esferas. Gran malestar/dificultad para cambiar la acción o el objetivo.

11/ Discapacidad que se manifiesta por la deficiencia auditiva y visual simultánea, en grado parcial o total, de manera suficiente y grave para comprometer la comunicación, la movilización y el acceso a la información y al entorno. No tienen compromiso intelectual.

211. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN OTRAS CONDICIONES DETECTADAS

OTRAS CONDICIONES DETECTADAS	¿Detectó está condición? Marque con una "X"		TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO			
	SI	NO	H	M	Presencial		Semi-Presencial		Distancia		Presencial		Semi-Presencial	
					H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL														
a. Retraso global del desarrollo ^{1/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
b. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) ^{2/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
c. Trastornos específicos del aprendizaje	Dislexia ^{3/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Discalculia ^{4/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Disgrafía ^{5/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Otros (especifique) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
d. Trastornos que afectan la salud mental, socioemocional y comportamental	Esquizofrenia (E) ^{6/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Depresión (D) ^{7/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Ansiedad (A) ^{8/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Trastornos de personalidad ^{9/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Otros de la salud mental, socioemocional o comportamental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
e. Enfermedades Raras ^{10/} (especifique) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
f. Talla Baja ^{11/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
g. Estudiante en condición de hospitalización y/o tratamiento Ambulatorio por período prolongado ^{12/}	Menos de 15 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	De 15 a 30 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Más de 30 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
h. Talento ^{13/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
i. Superdotación ^{14/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
j. Otros condiciones relacionadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												

Notas:

1/ Según el DSM-5 esta categoría se utiliza en el caso de los niños menores de 5 años, en los que el nivel de gravedad no puede ser evaluado fiablemente durante la infancia. Es decir, el niño que tiene limitaciones en lograr los hitos del desarrollo esperados en múltiples áreas del funcionamiento intelectual, y que tiene dificultad para someterse a una prueba estandarizada (ya sea por su edad o por su comportamiento). A partir de los 5 años se debe realizar la reevaluación médica (neuropediatra).

2/ En el DSM-5, se caracteriza a este trastorno por la persistencia en la desatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere en su funcionamiento o desarrollo:

- Desatención: se caracteriza porque a menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, puede tener dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas o a menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente.

- Hiperactividad e impulsividad: a menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve de su asiento o abandona el asiento en situaciones en que se espera permanezca sentado, entre otros. Requiere en muchos casos tratamiento farmacológico y la mediación de la docente.

3/ Alteración de la capacidad de leer por la que se confunden o se altera el orden de letras, sílabas o palabras.

4/ Se define como la dificultad en el aprendizaje de las matemáticas (DAM). Es una condición neurológica que dificulta la comprensión de las matemáticas y las tareas relacionadas con esta materia.

5/ Se refiere a un trastorno de la capacidad de escritura que se caracteriza por una serie de dificultades o incapacidades para componer textos escritos.

6/ Es un tipo de psicosis caracterizada por una distorsión del pensamiento, las percepciones, las emociones, el lenguaje, la conciencia de sí mismo y la conducta.

7/ Es un trastorno mental frecuente y puede afectar a cualquier persona. Se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. Repercute en la capacidad de las personas para llevar a cabo las tareas cotidianas, puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio.

8/ Se caracteriza porque la persona experimenta síntomas como el temor extremo, falta de aire, taquicardia, insomnio, náuseas, temblores y mareos. Aunque pueden producirse en cualquier momento, los trastornos de ansiedad surgen con frecuencia en la adolescencia o en el inicio de la adultez.

9/ Es un tipo de trastorno mental en el cual tienes un patrón de pensamiento, desempeño y comportamiento marcado y poco saludable. Una persona con trastorno de personalidad tiene problemas para percibir y relacionarse con las situaciones y las personas.

10/ Las enfermedades raras o huérfanas, incluidas las de origen genético, son aquellas enfermedades con peligro de muerte o de invalidez crónica, que tienen una frecuencia baja, presentan muchas dificultades para ser diagnosticadas y efectuar su seguimiento, tienen un origen desconocido en la mayoría de los casos que conllevan múltiples problemas sociales y con escasos datos epidemiológicos.

11/ Las personas de talla baja son aquellas personas que experimentan alguno de los trastornos genéticos o de crecimiento, alteración ósea, enfermedad o cualquier síndrome o alteración que produce una estatura considerablemente inferior al promedio de la población peruana.

12/ La población objetivo son los estudiantes de educación básica en situación de hospitalización prolongada y aquellos hospitalizados por estancia corta y los que reciben tratamiento ambulatorio de períodos extensos tanto en el hospital como en sus hogares, y que además se encuentran registrados en el sistema educativo peruano.

13/ Los estudiantes con talento son aquellos que destacan en un ámbito específico (académico o artístico) o más, puede ser un talento simple (una aptitud específica como el talento musical) o un talento complejo (cuando hay diversas aptitudes específicas en un área determinada, como por ejemplo, talento académico o artístico-figurativo).

14/ Es la posesión de tres conjuntos básicos de características íntimamente interrelacionadas, que envuelven: una superioridad cognitiva o habilidad, que se expresa en altos niveles de pensamiento abstracto, raciocinio verbal y numérico, relaciones espaciales, memoria y fluencia verbal, adaptación a nuevas situaciones; creatividad, que tiene que ver con fluencia, flexibilidad y originalidad del pensamiento, aptitud hacia lo nuevo o diferente; y motivación a la tarea, que se relaciona al interés, entusiasmo, forma de expresión, perseverancia, etc.

212. PARA LOS CASOS DETECTADOS DE ESTUDIANTES CON OTRO TIPO DE NEE O ENFERMEDAD, INDIQUE ¿CUÁL FUE SU SITUACIÓN AL MATRICULARSE EN EL PRESENTE AÑO?

SITUACIÓN AL MATRICULARSE	N° de estudiantes detectados
Número de estudiantes con otro tipo de NEE o enfermedad que desertaron o se retiraron	
Número de estudiantes con otro tipo de NEE o enfermedad que promovieron de grado	

Nota: La suma de estos subtotales debe ser igual al **Total de estudiantes detectados con otro tipo de discapacidad u otras condiciones**, reportados en la pregunta 210 y 211 de las páginas 16 y 17.

213. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN NÚMEROS DE HIJOS

NÚMERO DE HIJOS	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
0													
1													
2													
3													
4													
5 y más													

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los totales por sexo de la tabla 201 + 202 + 209 de las páginas 12, 13 y 15.

214. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN, SEGÚN NÚMERO DE EMBARAZOS

NÚMERO DE EMBARAZOS	TOTAL	CEBA (Referencial)			PERIFÉRICO	
		Presencial	Semi-presencial	Distancia	Presencial	Semi-presencial
TOTAL						
Primer embarazo						
Segundo embarazo o más						
Ninguno						

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los totales de la tabla 213 (Solo mujeres) de la página 18.

215. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TIPO DE OCUPACIÓN

TIPO DE OCUPACIÓN	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Empleado (a)													
Obrero (a)													
Ambulante													
Trabajador Independiente													
Trabajador del Hogar													
Trabajo Familiar													
Otro													
Sólo estudia													

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209 de las páginas 12, 13 y 15.

216. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL, PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TIPO DE MIEMBROS DEL HOGAR

TIPO DE MIEMBRO EN EL HOGAR	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Jefe(a) de hogar													
No es jefe(a) de hogar													

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202. y 209 de las páginas 12, 13 y 15.

217. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONALES CORRESPONDIENTE A LA FECHA DEL REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL, PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN, SEGÚN LENGUA MATERNA

Anote el número de estudiantes matriculados por grado de estudios, según lengua materna en la que aprendieron a hablar.

Cod	LENGUA (autodenominación)	Total	CEBA (Referencial)			PERIFÉRICO		Cod	LENGUA (autodenominación)	Total	CEBA (Referencial)			PERIFÉRICO	
			Presencial	Semi-presencial	Distancia	Presencial	Semi-presencial				Presencial	Semi-presencial	Distancia	Presencial	Semi-presencial
TOTAL															
0100	Castellano							3310	Quechua amazónico (Kichwa)						
								3321	Quechua central (Ancash)						
								3322	Quechua central (Huánuco)						
								3323	Quechua central (Wanka)						
								3324	Quechua central (Pasco)						
								3331	Quechua norteño (Cajamarca)						
								3332	Quechua norteño (Inkawasi Kañaris)						
								3341	Quechua sureño (Chanka)						
								3342	Quechua sureño (Collao)						
								3400	Resígaro						
								3500	Secoya						
								3600	Sharanahua						
								3700	Shawi						
								3800	Shipibo-konibo						
								3900	Shiwilu						
								4000	Taushiro						
								4100	Ticuna						
								4200	Urarina						
								4300	Wampis						
								4400	Yagua						
								4500	Yaminahua						
								4600	Yanesha						
								4700	Yine						
								4800	Nahua						
								OTRA LENGUA							
								4900	Lengua de señas peruana						
								LENGUA EXTRANJERA							
								5100	Alemán						
								5200	Ingles						
								5300	Italiano						
								5400	Japonés						
								5500	Portugués						
								5600	Ruso						
								5700	Francés						
								5800	Otra (especifique)						

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209 de las páginas 12, 13 y 15.

218. MATRÍCULA DE JÓVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Soltero(a)													
Casado(a)													
Conviviente													
Viudo(a)													
Divorciado(a)													
Separado(a)													

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202, y 209 de las páginas 12, 13 y 15.

219. MATRÍCULA DE JOVENES Y ADULTOS DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DEL REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICOS, POR FORMA DE ATENCIÓN Y SEXO, SEGÚN TIPO DE PROGRAMA DE REPARACIÓN EN EDUCACIÓN (Ley 28592).

TIPO DE PROGRAMA DE REPARACIÓN EN EDUCACIÓN	TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO				
			Presencial		Semi-presencial		Distancia		Presencial		Semi-presencial		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Estudiantes Beneficiados con Registro único de víctimas. (RUV): Víctimas directas													
Estudiantes Beneficiados con Registro Especial de beneficiario en Educación. (REBRED): Transferencias de beneficios													
Otros Programas del Estado													
Estudiantes no beneficiados													

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209 de las páginas 12, 13 y 15.

220. SECCIONES DEL (LOS) PERÍODO(S) PROMOCIONAL(ES) CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE REPORTE DE LOS REPORTE DE LOS CEBA-REFERENCIAL Y PERIFÉRICO, POR FORMA DE ATENCIÓN Y GRADO, SEGÚN TURNO

TURNO	TOTAL	CEBA (Referencial)												PERIFÉRICO									
		Presencial				Semipresencial				Distancia				Presencial				Semipresencial					
	Grado	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º		
TOTAL																							
Mañana																							
Tarde																							
Noche																							

* Solo registre el número de secciones que tenga, por grado de estudio, según turno .



300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO (Para SS.EE. Públicos y Privados)

En esta tabla, **REGISTRE** a todo el personal docente, auxiliares de educación y personal administrativo que se encuentre laborando en el CEBA 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 IIEE/DRE/GRE/UGEL)

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

DOCENTES:

DOCENTES DE AULA:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en el CEBA: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula, jefes o jerárquicos.

En el caso de Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los recuadro correspondiente.

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

													G. Pública	
301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.
Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Documento de Identidad		Tipo de Personal	Edad	Sexo	Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309)	Lengua originaria que domina	Fuente de Financiamiento	Condición Laboral	Modalidad de Contrato
				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 páginas 25 y 26



300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

(Para SS.EE. Públicos y Privados)

Nº	Sólo si en la pregunta 312 marco los códigos:											323.								
	312.	313.		314.	315.		316.	317.	318.	319.	320.	321.	322.	Ciclo y grado atendido Marque con una "X" según corresponda						
	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 CEBA	Función o Cargo	Director/ Subdirector	Forma de atención	Centro donde labora	Tiene secciones a cargo	Referencial				Periférico				
								Situación en Cargo Directivo			Sí - No	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	
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 25 y 26



300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

(Para SS.EE. Públicos y Privados)

324.											325.1	325.2	325.3
Nº	Área(s) curricular(es) a cargo. (Marque con una "X", según corresponda)										¿Atiende a estudiantes con NEE asociadas a discapacidad?	¿Presenta alguna discapacidad?	Solo si respondió SI en la pregunta 325.2 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?
	Matemática	Comunicación	Inglés	Arte y Cultura	Desarrollo Personal y Ciudadano	Educación Física	Ciencia, Tecnología y Salud	Castellano como segunda lengua	Educación para el Trabajo	Educación Religiosa			
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 25 y 26

326. EN ESTE CEBA, ¿SE DESARROLLAN LAS COMPETENCIAS DE ARTE Y CULTURA?

Sí

No

¿Cuántos docentes están asignados al dictado de la asignatura?

¿El desarrollo de las competencias en Arte y Cultura se realizan dentro del horario regular?

Sí

No

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

DOCENTES QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA (Solo SS.EE. Públicos)

327. SEGÚN LO ANOTADO EN LA PREGUNTA 307, ¿CUENTA CON UN DOCENTE QUE DOMINE UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Cuántos? (A continuación registre la información en la siguiente tabla)

No → Pase a la pregunta 328.1

Nº	Documento de Identidad	327.1			327.2	327.3	327.4	327.5	327.6	327.7
		Conocimiento de lengua originaria								
		Habla	Lee	Escribe						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

ÁREA DE PSICOLOGÍA

328.1 DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿SE CUENTA CON ALGÚN PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA INCORPORADO AL CEBA O PROGRAMA EDUCATIVO?

Sí

No

→ Pase a la Sección 400

TABLAS DE CÓDIGOS

LENGUAS		3310	Quechua amazónico (Kichwa)
0100	Castellano	3321	Quechua central (Ancash)
LENGUAS ORIGINARIAS		3322	Quechua central (Huánuco)
0200	Achuar	3323	Quechua central (Wanka)
0300	Aimara	3324	Quechua central (Pasco)
0400	Amahuaca	3331	Quechua norteño (Cajamarca)
0500	Arabela	3332	Quechua norteño (Inkawasi Kañaris)
0600	Ashaninka	3341	Quechua sureño (Chanka)
0610	Asheninka	3342	Quechua sureño (Collao)
0700	Awajún	3400	Resigaró
0800	Bora	3500	Secoya
0900	Kapanawa	3600	Sharanahua
1000	Cashinahua	3700	Shawi
1100	Kawki	3800	Shipibo-konibo
1200	Chamicuro	3900	Shiwilu
1300	Ese eja	4000	Taushiro
1400	Harakbut	4100	Ticuna
1500	Iñapari	4200	Urarina
1600	Ikitu	4300	Wampis
1700	Iskonawa	4400	Yagua
1800	Jaqaru	4500	Yaminahua
1900	Kakataibo	4600	Yanesha
2000	Kakinte	4700	Yine
2110	Ƙandozi-chapra (chapra)	4800	Nahua
2120	Kandozi-chapra (kandozi)	OTRA LENGUA	
2200	Kukama kukamiría	4900	Lengua de señas peruana
2300	Madija	LENGUA EXTRANJERA	
2400	Majiki	5100	Alemán
2500	Matsés	5200	Ingles
2600	Matsigenka	5300	Italiano
2700	Muniche	5400	Japonés
2800	Murui-muinani	5500	Portugués
2900	Matsigenka-monte-tokuniría	5600	Ruso
3000	Nomatsigenga	5700	Francés
3100	Ocaina	5800	Otra
3200	Omagua		

328.2. ¿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)
- Contratación a través de UGEL (por identificación de necesidad)
- Prácticas profesionales
- Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (Serums)
- Pasantías
- Otro (especifique)

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

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 esta página.

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 esta página.

309. Fuente de Financiamiento

NOTA: Para las SS.EE. Privados (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	APAF
06	Otra fuente Privada

TABLAS DE CÓDIGOS

310. Condición Laboral

COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

311. Modalidad de Contrato

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

312. Máximo Nivel Educativo Alcanzado

COD.	Descripción
ESTUDIOS PEDAGÓGICOS	
01	Concluidos con título
02	Concluidos sin título
03	No concluidos
ESTUDIOS SUPERIORES NO PEDAGÓGICOS	
04	Concluidos con título
05	Concluidos sin título
06	No concluidos
07	Secundaria
08	Primaria

313. Especialidad del Título Pedagógico que ha estudiado

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

COD.	Descripción
01	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Público)
02	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Privado)
03	Universidad Privada
04	Universidad Pública
05	No tuvo formación superior pedagógica

315. Estudios de Postgrado en Pedagogía

COD.	Descripción
ESTUDIOS DE MAESTRÍA	
01	Concluidos con grado
02	Concluidos sin grado
03	En proceso / No concluidos
ESTUDIOS DE DOCTORADO	
04	Concluidos con grado
05	Concluidos sin grado
06	En proceso / No concluidos
07	Sin Postgrado

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 CEBA

Anote el N° de años de experiencia prestando servicios en este CEBA por el tipo de personal que se está registrando (P. 303).

318. Función o Cargo

(Desempeñado a la fecha de reporte)	
COD.	Descripción
DOCENTES	
01	Director
02	Sub Director
03	Coordinador, Asesor
04	Docente de Aula / por horas
05	Docente Especial - Educación Física
06	Docente Especial - Computación
07	Docente Especial - Aula de Innovación Pedagógica
08	Docente Especial - otro
09	Docente de Aula con función o cargo directivo
10	Tutor a distancia
11	Otro docente
ADMINISTRATIVOS	
12	Psicólogo
13	Trabajo social / Servicio social
14	Personal de Salud
15	Administrador o contador
16	Guía intérprete de sordoceguera
17	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
18	Modelo Lingüístico
19	Auxiliar de Biblioteca
20	Auxiliar de Laboratorio
21	Secretaria u Oficinista
22	Coordinador de Taller
23	Asistente Administrativo
24	Personal de Servicio - Mantenimiento
25	Personal de Servicio - Cocina
26	Personal de Servicio - Limpieza
27	Personal de Servicio - Portero
28	Personal de Servicio - Vigilante
29	Personal de servicio - Otro
30	Otro personal profesional
31	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
03	Titular otro
04	Encargado por función, sin documento formal de la encargatura
05	Encargado

320. Forma de atención

COD.	Descripción
01	Presencial
02	Semipresencial
03	Distancia
04	01 y 02
05	01 y 03
06	02 y 03
07	01, 02 y 03

321. Centro donde labora

COD.	Descripción
01	CEBA Referencial
02	Periférico
03	Ambas

325.3 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?

COD.	Descripción
01	Auditiva
02	Visual
03	Física o Motora
04	Otra

327.3 ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?

COD.	Descripción
01	Doctorado
02	Maestría
03	Segunda especialidad
04	Especialización
05	Actualización
06	Otro



401. EQUIPOS Y SERVICIOS QUE DISPONE EL CEBA

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

402. ¿QUÉ CICLOS ATENDIDOS CUENTAN CON BIBLIOTECA DE AULA?

(Marque con una "X" el ciclo correspondiente y anote el número total de ejemplares, según corresponda).

Nº Total de Ejemplares

Avanzado →

NINGUNO

Nota: Las bibliotecas de aula están constituidas por libros, materiales didácticos similares puestos al alcance de los estudiantes en el aula.

403. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿TIENE ALGÚN ESPACIO SEGURO DONDE ALMACENAR LOS TEXTOS Y OTROS MATERIALES EDUCATIVOS?

Sí No

404. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON TALLERES?

Sí No → Pase a la pregunta 406.

405. ¿QUÉ TIPO DE TALLERES BRINDA EL CEBA?

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Corte y Confección | <input type="checkbox"/> Carpintería |
| <input type="checkbox"/> Computación e Informática | <input type="checkbox"/> Contabilidad |
| <input type="checkbox"/> Agroindustria | <input type="checkbox"/> Electricidad |
| <input type="checkbox"/> Mecánica | <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Gastronomía | <input type="checkbox"/> Ninguno |

406. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿HA RECIBIDO ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE EL USO DE LOS TEXTOS DEL CICLO AVANZADO DE LA DOTACIÓN 2024?

Sí No

407. ¿HA BRINDADO ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DOCENTES SOBRE EL USO DE LOS TEXTOS DEL CICLO AVANZADO?

Sí No

408. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿HA REALIZADO EL MONITOREO SOBRE EL USO DE LOS TEXTOS DEL CICLO AVANZADO?

Sí No

AULAS Y SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADO POR EL CEBA

409. INDIQUE EL NÚMERO DE AULAS UTILIZADO:

TOTAL AULAS →

De uso exclusivo →

De uso compartido con otros niveles →

410. INDIQUE EL NÚMERO DE SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADOS:

TOTAL SS.HH. →

De uso exclusivo →

De uso compartido con otros niveles →

500. EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE (Para SS.EE. Públicos y Privados)

A. SITUACIÓN DEL DEPORTE ESCOLAR

501. DURANTE EL AÑO 2024, EN ESTE CEBA, ¿SE FOMENTÓ LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS O DEPORTE, CON LA FINALIDAD DE PRIORIZAR EL CUIDADO DEL ESTUDIANTE Y SU BIENESTAR INTEGRAL?

Sí

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

No

502. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON LA ASIGNATURA DE EDUCACIÓN FÍSICA?

Sí

¿Cuántas horas a la semana se dictan?

¿Cuántos docentes están asignados al dictado del curso?

No

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

503. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA, ¿TIENE PLANIFICADO LA EJECUCIÓN DE TALLERES COMPLEMENTARIOS?

Sí

No

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

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

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

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

- Desarrollo de las competencias de las áreas curriculares
- Planificación y evaluación
- Manejo de herramientas TIC y ofimáticas
- Soporte emocional
- Participación de padres y madres de familias
- Relacionamiento institucional y gestión de alianzas
- Acompañamiento pedagógico
- Otros _____ (especifique)

607. ¿QUÉ INFORMACIÓN LE GUSTARÍA ENCONTRAR EN EL PORTAL WEB DE EVALUACIÓN DOCENTE DEL MINEDU?

<https://evaluaciondocente.perueduca.pe/>

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

- Informes de resultados de evaluaciones por región
- Informes de resultados de evaluaciones por área Pedagógica
- Infografías sobre resultados en evaluaciones
- Material audiovisual sobre evaluación docente
- Informes dinámicos de resultados
- Webinars/presentaciones en línea
- Otros _____ (especifique)

602. DURANTE EL AÑO 2024 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, ¿HA REALIZADO ACCIONES EN FAVOR DEL BIENESTAR SOCIO-EMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES Y/O DE LOS DOCENTES Y/O FAMILIAS?

Sí → ¿Qué acciones realizó?

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

- Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de estudiantes
- Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de docentes
- Ejecutar acciones en el CEBA para trabajar específicamente gestión de emociones en la comunidad educativa.
- Generar espacios de diálogo en la comunidad educativa con docentes y/o familias.
- Promover espacios específicamente para abordar gestión de emociones con familias
- Ejecutar acciones en el marco de la Tutoría y Orientación Educativa (TOE)

No

608. ¿ACTUALMENTE CUENTA CON ALGÚN ESPACIO EN EL QUE PUEDA DIALOGAR CON DIRECTORES DE OTROS CEBA PARA COMPARTIR EXPERIENCIAS Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS PARA RESOLVER PROBLEMAS DE LA GESTIÓN DE SU CEBA?

Sí No

→ ¿Quién promueve estos espacios?

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

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

603. ESTE CEBA, ¿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

604. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), 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

605. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CONOCE EL PORTAL WEB DE EVALUACIÓN DOCENTE? <https://evaluaciondocente.perueduca.pe/>

Sí No → Pase a la pregunta 608.

606. PARA USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CUÁN IMPORTANTE CONSIDERA QUE ES LA INFORMACIÓN QUE ENCUENTRA EN EL PORTAL WEB SOBRE LA EVALUACIÓN DOCENTE?

(Marque con una "X", una opción)

- Muy importante
- Importante
- Poco importante
- Nada importante

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

(Marque con una "X", una opción)

- Muy interesado
- Interesado
- Poco interesado
- Nada interesado

610. DURANTE EL PRESENTE AÑO Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, SELECCIONE UNA O HASTA TRES ACCIONES QUE USTED HA IMPLEMENTADO EN ESTE CEBA.

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

- Conducir la planificación institucional (a partir del conocimiento de los procesos pedagógicos, el clima escolar, las características de los estudiantes y su entorno), orientándola hacia el logro de metas de aprendizaje.
- Promover y sostener la participación democrática de los diversos actores de la institución educativa a favor de los aprendizajes; así como un clima escolar basado en el respeto, el estímulo, la colaboración mutua y el reconocimiento de la diversidad.
- Favorecer las condiciones operativas que aseguren aprendizajes de calidad en todas y todos los estudiantes, gestionando con equidad y eficiencia los recursos humanos, materiales, de tiempo y financieros, así como previniendo riesgos.
- Liderar procesos de evaluación de la gestión de la institución educativa y de rendición de cuentas en el marco de la mejora continua y el logro de aprendizajes.
- Promover y liderar una comunidad de aprendizaje con las y los docentes de su institución educativa basada en la colaboración mutua, la autoevaluación profesional y la formación continua, orientada a mejorar la práctica pedagógica y asegurar logros de aprendizaje.
- Gestiona la calidad de los procesos pedagógicos al interior de su institución educativa a través del acompañamiento sistemático a las y los docentes y la reflexión conjunta con el fin de alcanzar las metas de aprendizaje
- Ninguna de las anteriores

611. PARA SU LABOR COMO DIRECTOR(A)/DOCENTE, ¿CONOCE Y USA LOS RESULTADOS DE LAS ÚLTIMAS EVALUACIONES DE LOGROS DE APRENDIZAJE A ESTUDIANTES, COMO LA EVALUACIÓN NACIONAL DE LOGROS DE APRENDIZAJE (ENLA) 2023 O 2024?

(Marque con una "X", una opción)

- No los conozco. → Pase a la pregunta 614
- Sí los conozco, pero no los uso. → Pase a la pregunta 613
- Sí los conozco y los uso. → Pase a la pregunta 612

615. DURANTE EL AÑO 2025 ESTE CEBA, ¿TUVÓ ALGUNA PLAZA DE PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE NO HA LOGRADO CUBRIR?

- Sí
- No → Pase a la pregunta 618
- No tuve plaza asignada

612. ¿CÓMO USA LOS RESULTADOS Y/O LOS INFORMES PEDAGÓGICOS DE LAS EVALUACIONES NACIONALES DE LOGROS DE APRENDIZAJE A ESTUDIANTES?

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

- Como insumo para la elaboración de documentos de gestión (como el PEI, PAT, directivas, entre otros).
- Como insumo para las sesiones de aprendizaje en el aula.
- Como insumo para espacios de intercambio y reflexión en la IE.
- Como insumo para informar los logros y desafíos de aprendizaje a las familias.
- Como insumo para construir alianzas con otras instituciones y/o empresas.
- Como diagnostico para planificación curricular.

616. ¿CUÁNTAS PLAZAS VACANTES SEGÚN CARGO NO SE LOGRÓ CUBRIR?

Complete según corresponda

Cargo	Cantidad de plazas no cubiertas
Secretario/a	
Oficinista	
Trabajador de servicio que cumple funciones de guardianía y/o vigilancia	
Trabajador de servicio que cumple funciones de limpieza y mantenimiento	
Auxiliar de Biblioteca	
Auxiliar de Laboratorio	
Otro _____ (especifique)	

613. ¿A TRAVÉS DE QUÉ CANALES RECIBE INFORMACIÓN DE LAS EVALUACIONES DE LOGROS DE APRENDIZAJE?

(Marque como máximo hasta 3 opciones)

- Redes sociales (Facebook, Youtube, Twitter, Instagram, etc.)
- Correo electrónico
- Mensajes de texto
- Mensajes por WhatsApp
- Eventos (conferencias, webinars, charlas, etc)
- Espacios formativos (talleres, capacitaciones, etc.)
- Envío de dispositivos de almacenamiento portátil con recursos (memoria USB)
- Envío de enlaces de almacenamiento en la nube con recursos (Google Drive, Dropbox)
- Programas de radios comunitarias
- Portales web de las DRE/GRE y UGEL
- Otros _____ (especifique)

617. ¿POR QUÉ NO SE HA LOGRADO CUBRIR LA(S) PLAZA(S)?

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

- El CEBA no requiere al personal asignado
- No se presentaron postulantes
- Postulantes no cuentan con la experiencia requerida
- UGEL no brinda mayor información
- Requiero otro tipo de personal _____ (especifique)

618. 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

(Marque hasta dos opciones principales y señale 1 ó 2 según carga priorizada)

Ámbito	Prioridad (*)
<input type="checkbox"/> Gestión de recursos financieros, bienes, servicios e infraestructura	
<input type="checkbox"/> Gestión de información del CEBA (registro en sistemas administrativos y trámite documentario)	
<input type="checkbox"/> Gestión y seguimiento del uso de los recursos educativos.	
<input type="checkbox"/> Limpieza y mantenimiento	
<input type="checkbox"/> Prevención y atención de situaciones de riesgo	
<input type="checkbox"/> Vigilancia y guardianía	

(*) Señale Prioridad, donde:

- 1= Más carga
- 2= Menos carga

614. 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)
- Conocimiento de seguridad básica
- Otros _____ (especifique)

619. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CUENTA CON PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

Sí No

¿Qué temáticas considera usted que el personal auxiliar de educación debe ser capacitado?

(Marque como máximo tres opciones)

- Comunicación oral
- Trabajo en equipo y organización
- Resolución de problemas con agilidad y manejo de conflicto
- Primeros auxilios y seguridad y salud en el trabajo
- Desarrollo infantil
- Relación con los estudiantes (el juego, soporte socioemocional, prevención de violencia escolar (bullying), atención de estudiantes NEE, etc.
- Otro _____ (especifique)

620. ¿EN QUÉ TRIMESTRE CONSIDERA USTED QUE ES IDÓNEA LA FORMACIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y/O AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

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

- Entre enero y marzo
- Entre abril y junio
- Entre julio y setiembre
- Entre octubre y diciembre
- No cuento con personal administrativo y/o auxiliar de educación

621. DURANTE EL PRESENTE AÑO Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2025, ¿EL EQUIPO DIRECTIVO DE ESTE CEBA HA GESTIONADO ACCIONES VINCULADAS AL TRABAJO COLABORATIVO CON DOCENTES?

Sí No

¿Qué actividades ha implementado?

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

- Planificación institucional Comunidades de aprendizaje profesional
- Reuniones colegiadas Gestión de la convivencia escolar

622. EN EL PRESENTE AÑO, ¿SE HA INCORPORADO ALGÚN OBJETIVO O ACCIÓN RELACIONADA CON LA PREVENCIÓN, PROMOCIÓN O ATENCIÓN DE LA SALUD FÍSICA, MENTAL O EMOCIONAL DEL PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO, JERÁRQUICO O ADMINISTRATIVO EN DOCUMENTOS OFICIALES (COMO EL PEI, PAT, PCI O REI), DEBIDAMENTE APROBADOS DEL CEBA?

Sí No → Pase a la pregunta 624

623. ¿A TRAVÉS DE QUÉ INSTRUMENTOS DE GESTIÓN SE HA INCORPORADO?

(Marque con una "X", una opción)

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

624. ¿CUÁLES SON LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN ESCOLAR CON QUE CUENTA ESTE CEBA?

Documentos de Gestión	Marcar Si/No	
	Sí	No
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reglamento Interno (RI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan Anual de Trabajo (PAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento de Gestión (DG) <small>(Aplica en IIEE unidocentes, multigrado y prog. educativos)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Sí → ¿Ha hecho uso de la herramienta?

Sí No

¿Cuál es el motivo?

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

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

No



701. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA, ¿HA INCORPORADO ACCIONES ESTRATÉGICAS DESASTRES Y SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL EN SUS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN VIGENTES?

Sí No

Precise las acciones incorporadas en los documentos de gestión (Marcar con 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)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Plan Anual de Trabajo (PAT)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Reglamento Interno (RI)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

702. SOBRE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN ESTE CEBA, ATIENDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

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

Bien/ Servicio	Pregunta	Marque con un "X", según corresponda a la evidencia		
		Sí	No	Si es Sí, de quién lo recibió
Planos de Seguridad	¿El CEBA cuenta con planos de seguridad acorde a la normativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De la DRE/GRE <input type="checkbox"/>
				De la UGEL <input type="checkbox"/>
				De la Municipalidad <input type="checkbox"/>
				De una entidad privada <input type="checkbox"/>
				Adquisición de la IE <input type="checkbox"/>
Dispositivos de Seguridad	¿El CEBA cuenta con dispositivos de seguridad acorde a lo que indica en sus planos de seguridad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De la DRE/GRE <input type="checkbox"/>
				De la UGEL <input type="checkbox"/>
				De la Municipalidad <input type="checkbox"/>
				De una entidad privada <input type="checkbox"/>
				Adquisición de la IE <input type="checkbox"/>
Otros Casos	¿El CEBA cuenta con dispositivos de seguridad incompletos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De la DRE/GRE <input type="checkbox"/>
				De la UGEL <input type="checkbox"/>
				De la Municipalidad <input type="checkbox"/>
				De una entidad privada <input type="checkbox"/>
				Adquisición de la IE <input type="checkbox"/>

703. EN EL PRESENTE AÑO, LOS MIEMBROS DE ESTE CEBA, ¿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	SI	NO
DRE/GRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UGEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Municipio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ONG/Entidad privada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Temáticas: Marcar con (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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*EDANSE, Guías de soporte socioemocional, Brigadas de Educación Ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres, Programa Presupuestal PREVAED 0068, entre otros.

704. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA 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	<input type="checkbox"/>
Radiofonía	<input type="checkbox"/>
Teléfono satelital	<input type="checkbox"/>
Plataforma web	<input type="checkbox"/>
Por conducto regular (oficio, informe)	<input type="checkbox"/>
No se sabía que había que reportar a la UGEL	<input type="checkbox"/>
No se reportó la emergencia porque no hay cobertura ni canal disponible en la zona.	<input type="checkbox"/>

705. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA, ¿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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Feria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Activaciones motivadoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conferencias /Foros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Webinars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Difusión de afiches, trípticos, volantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Murales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Post en redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Post radiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* 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".

706. ESTE CEBA, ¿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 del CEBA (Ejem: lluvias, huaycos, entre otros).
- Identificó las vulnerabilidades en el CEBA (Ejem: techos, canaletas, paredes, pisos en mal estado, personal sin capacitación, entre otros).
- Priorizó acciones correctivas en la infraestructura del CEBA 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.

707. ESTE CEBA, ¿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	Bueno	Destacado
Primer simulacro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segundo simulacro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tercer simulacro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

800. EDUCACIÓN AMBIENTAL

801. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA, ¿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 903.

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

802. 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	No aplica
1. Contaminación por residuos sólidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cambio climático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Contaminación del agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Desertificación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Depredación de flora y fauna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Microplásticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 3R: reducir, reusar, reciclar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Contaminación del aire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Alimentación saludable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

803. EL CEBA, ¿CUENTA CON LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES?

Sí No → Finaliza la SECCIÓN 800

Documento que lo aprueba Resolución
 Otro _____ (especifique)

Número del Documento

Vigencia de la brigada

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

804. 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Sí No

805. 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)

806. 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) Y/O RESPONSABLE (S) DEL LLENADO DE LA CÉDULA ^{1/}

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

^{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)