



“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](http://escale.minedu.gob.pe)
- ✓ **Utilice fuentes de información válidas**  
Para ésta cédula, los documentos fuente son :  
Ficha de Matrícula, Nómina de Matrícula, Legajo del Personal Docente y Administrativo, otros documentos que utiliza el servicio/nivel educativo en su funcionamiento.



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

1. CÓDIGO MODULAR:

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

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

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

3. NOMBRE DEL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO:

--

4. DISTRITO:

--



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

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

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

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

**102. LA ATENCIÓN DEL CEBE ES:**

(Marque con una “X”, una opción)

- Unidocente
- Polidocente incompleto o multigrado
- Polidocente completo → Pase a la pregunta 104.

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

Sí  No

El documento de gestión aplica para II.EE. unidocentes, multigrado y polidocente incompleta.

**104. ¿CON QUÉ INSTRUMENTOS DE GESTIÓN CUENTA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ANTES DEL INICIO DEL AÑO ESCOLAR?**

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

- Proyecto educativo institucional (PEI)
- Plan anual de trabajo (PAT)
- Proyecto curricular de la Institución Educativa (PCI)
- Reglamento interno (RI)

105. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿PLANIFICÓ ACTIVIDADES EN EL/LOS DOCUMENTOS DE GESTIÓN?

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

No

- Calendarización del año escolar
- Proceso de matrícula
- Gestión del riesgo, emergencias y desastres
- Entrega oportuna y uso de materiales y recursos educativos
- Espacios de trabajo colegiado
- Monitoreo a la práctica pedagógica

106. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON UN PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR (TOECE) EN EL MARCO DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO CON LAS FAMILIAS?

Sí  No

107. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON ACUERDOS DE CONVIVENCIA EN EL MARCO DEL REGLAMENTO INTERNO (RI) DEL CEBE?

Sí  No

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

Sí  No  → Pase a la pregunta 111.

109. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES CONSIDERA QUE EXPRESA MEJOR SU OPINIÓN RESPECTO A QUE EL DIRECTOR(A) DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO TENGA ASIGNADA AULA A CARGO U HORAS LECTIVAS?

(Marque con una "X", una opción)

- Es beneficiosa para el cumplimiento de mis funciones como director de IIEE.
- Es indiferente para el cumplimiento de mis funciones como director de IIEE.
- Es perjudicial para el cumplimiento de mis funciones como director de IIEE.

110. ¿EN SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE HA EXPERIMENTADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DIFICULTADES RELACIONADAS A QUE EL DIRECTOR (A) TENGA AULA A CARGO?

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

Nro.	DIFICULTAD	Sí	No
1	Se dificulta realizar el monitoreo a la práctica pedagógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Se dificulta realizar gestiones con aliados para la mejora de la IE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Se dificulta la gestión de la convivencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Se interrumpe las clases para atender funciones de dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Se debe dejar solos a los niños en el aula para atender tareas de la dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Se experimenta sobrecarga laboral, por lo que se debe laborar fuera del horario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Se experimenta problemas de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Se experimenta malestar psicosocial, estrés o agotamiento laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Se experimenta problemas personales, como pasar menos tiempo con familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

111. EN SU OPINIÓN, SI A UN DIRECTOR SE LE QUIERE ASIGNAR AULA A CARGO, ¿CUÁNTAS SECCIONES COMO MÁXIMO DEBERÍA TENER LA IE PARA QUE SU DESEMPEÑO NO SE VEA AFECTADO?

(Marque con una "X", solo una opción)

- 1 sección
- 2 secciones
- 3 secciones
- 4 secciones
- 5 secciones
- 6 secciones
- 7 o más secciones
- Ninguna

### ACOMPANAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

112. DESDE EL INICIO DEL AÑO LECTIVO HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO COMUNICACIÓN O PARTICIPACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL DEL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO DE LA UGEL, CON LA FINALIDAD DE BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA?

Sí  → ¿Cuántas veces?

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

1 2 3 4+

Presencial:	<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  → Pase a la pregunta 114.

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

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

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

114. DURANTE EL AÑO 2023 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí  No  → Pase a la pregunta 115

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

Institución	Seleccione institución que recibió algún tipo de acompañamiento
1. DRE/GRE	<input type="checkbox"/>
2. UGEL	<input type="checkbox"/>
3. MINEDU (especificar intervención)	<input type="checkbox"/>
4. Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

"Sólo si marco DRE/GRE o UGEL"

¿Sobre qué temas recibió acompañamiento como director por parte de la DRE/GRE/UGEL?

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

- Liderazgo directivo (manejo de equipos, desarrollo de habilidades blandas)
- Temas administrativos (p.e.: llenado de mi mantenimiento)
- Temas estratégicos (p.e.: desarrollo de instrumentos de gestión)
- Temas pedagógicos (p.e.: monitoreo de la práctica pedagógica)
- Temas comunitarios (p.e.: prevención de violencia escolar)
- Círculo de Interaprendizaje de Directivos (CID)
- Otros (especifique)

115. DURANTE EL AÑO 2023, EL EQUIPO DIRECTIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA REALIZADO EL MONITOREO A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA DE LOS DOCENTES?

Sí  No  → Pase a la pregunta 116

¿Con qué frecuencia monitorea a cada docente durante el año escolar?

(Marque con una "X", solo una opción)

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

En caso haya señalado "3 veces al año" o "4 veces al año o más", indique el motivo:

- El monitoreo es una actividad obligatoria.
- En clases me enseñaron que es necesario el monitoreo.
- El monitoreo permite dialogar sobre la práctica docente y fortalece el logro de aprendizajes.

116. DURANTE EL AÑO 2023, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS POR SEMANA Y REUNIONES POR MES DE TRABAJO COLEGIADO O TRANSDISCIPLINARIO REALIZÓ CON EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Promedio de horas de reunión por semana con docentes

Promedio de reuniones por semana con no docentes

117. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS (02) AÑOS, EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (YA SEA PERSONAL DIRECTIVO/JERARQUICO, PERSONAL DOCENTE, AUXILIARES O PERSONAL ADMINISTRATIVO), HA RECIBIDO CAPACITACIÓN EN TEMAS DE EDUCACIÓN INCLUSIVA O ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD DE PARTE DE ESPECIALISTAS DE DRE/GRE Y/O UGEL, O ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN?

Sí  No

¿Qué instancia o institución brindó la capacitación?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

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

118. ¿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)

119. EN EL PRESENTE AÑO EL DIRECTOR(A), COORDINADOR(A) O RESPONSABLE DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿BRINDA SOPORTE Y APOYO A LOS PROFESIONALES DOCENTES Y NO DOCENTES EN TORNO A SU DESEMPEÑO EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO O TRANSDISCIPLINARIO?

Sí  No  → Pase a la pregunta 121.

120. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS MAYORITARIAMENTE POR EL DIRECTOR DURANTE LAS SESIONES DE SOPORTE Y APOYO A LOS PROFESIONALES DOCENTES Y NO DOCENTES EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y TRABAJO COLEGIADO?

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

- Planificación curricular
- Evaluación curricular
- Trabajo con familias
- Trabajo de los equipos interdisciplinarios
- Desarrollo de la expresión artística
- Desarrollo de la psicomotricidad
- Otros temas (especifique)

121. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿DESARROLLA LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS DE ACOMPAÑAMIENTO?

Visita en aula

Grupos de Interaprendizaje (GIA) → ¿Cuántos? (Marque con una "X", solo una opción)

Talleres

Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

de 1 a 4 por área

de 4 a 8 por área

Más de 8 por área

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

Sí  → ¿Qué actividades realiza?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

Talleres para familias (fortalecer competencias parentales)

Visitas domiciliarias

Entrevistas personales (acompañamiento en el proceso de aprendizaje)

Trabajo colaborativo en beneficio del aula

Otras \_\_\_\_\_ (especifique)

No  → Pase a la pregunta 124.

123. DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA CON FAMILIAS Y COMUNIDAD, ¿POR LO MENOS UNA DE ELLAS TIENE COMO EJE PRINCIPAL LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI)?

Sí

No

124. ¿HA VISITADO EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVOS EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES (<https://directvos.minedu.gob.pe/>)?

Sí

No

→ ¿La información encontrada en el portal web para directivos le resultó de utilidad?

Sí

No

### SOLO GESTIÓN PRIVADA

125. ¿CUÁNTO ES EL COSTO DE LA PENSIÓN DE ENSEÑANZA (EN MONEDA NACIONAL)?

Escala:

Única → Pensión S/.

Varias → Escala Mínima S/.

→ Escala Máxima S/.

**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.



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

PERÍODO DE REFERENCIA	Edad en años cumplidos al 31-03-2024	TOTAL		TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN																							
				DISCAPACIDAD INTELECTUAL		DISCAPACIDAD AUDITIVA				DISCAPACIDAD VISUAL				DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA		TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) 7/						SORDO-CEGUERA		MULTIDIS-CAPACIDAD (MDE)		OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)	
				Severa 1/		Hipoacusia 2/		Sordera 3/		Baja Visión 4/		Ceguera 5/		6/		Requiere de apoyo (Nivel 1)		Requiere de apoyo notable (Nivel 2)		Requiere de apoyo muy notable (Nivel 3)		8/		9/			
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Para los nacidos entre:	TOTAL																										
01/04/2017 al 31/03/2018	6																										
01/04/2016 al 31/03/2017	7																										
01/04/2015 al 31/03/2016	8																										
01/04/2014 al 31/03/2015	9																										
01/04/2013 al 31/03/2014	10																										
01/04/2012 al 31/03/2013	11																										
01/04/2011 al 31/03/2012	12																										
01/04/2010 al 31/03/2011	13																										
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																										

1/ De acuerdo a la RM 447-2020 en la cual se precisa los tipos de discapacidad, esta información se menciona en los datos mínimos del FUM).

NOTA: Ver descripción de las discapacidades en la página siguiente.

## 202. MATRÍCULA POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN		GRADO DE ESTUDIO Y SEXO													
		TOTAL		1º		2º		3º		4º		5º		6º	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>															
DISCAPACIDAD INTELLECTUAL <sup>1/</sup>	Severa/Profunda														
	Hipoacusia <sup>2/</sup>														
DISCAPACIDAD AUDITIVA	Sordera <sup>3/</sup>														
	Baja Visión <sup>4/</sup>														
DISCAPACIDAD VISUAL	Ceguera <sup>5/</sup>														
	DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA <sup>6/</sup>														
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)	Requiere de apoyo <sup>7/</sup> (Nivel 1)														
	Requiere de apoyo <sup>8/</sup> notable (Nivel 2)														
	Requiere de apoyo <sup>9/</sup> muy notable (Nivel 3)														
SORDOCEGUERA <sup>10/</sup>															
MULTIDISCAPACIDAD (MDE) <sup>11/</sup>															
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)															

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

### Notas:

1/ Tiene una escasa comprensión del lenguaje escrito o de la comprensión de los números, cantidades, el tiempo y el dinero. Requieren apoyo para todas las actividades de la vida diaria, incluyendo comida, vestido, baño y aseo. Requiere supervisión todo el tiempo, no puede tomar decisiones responsables sobre su bienestar o el de otros.

2/ 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.).

3/ 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.

4/ Anomalía 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.

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

6/ 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.

10/ 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 movilidad y el acceso a la información y al entorno. No tienen compromiso intelectual.

11/ Es la asociación de 2 o más deficiencias simultáneas en la persona. Esta combinación de discapacidades puede ser físicas, sensoriales y/o psíquicas, se caracteriza por tener todas las áreas del desarrollo afectadas, sobre todo el área cognitiva.

**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.

Actualmente se utilizan los "Niveles de gravedad" para clasificar el trastorno del espectro autista, a continuación, se desarrollan estos niveles:

Nivel de gravedad	Comunicación social	Conductas repetitivas, restrictivas
7/ <b>Nivel 1: "Requiere apoyo"</b>	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.
8/ <b>Nivel 2: "Requiere apoyo notable"</b>	Markados 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.
9/ <b>Nivel 3: "Requiere apoyo muy notable"</b>	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.

**203. MATRÍCULA POR TIPO DE DOCUMENTO DE EVIDENCIA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN**

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN		Documento de evidencia							
		TOTAL		Certificado de Discapacidad		Informe o Certificado Médico de profesional o institución		Declaración Jurada Padre/Madre/Tutor	
		H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>									
DISCAPACIDAD INTELECTUAL <sup>1/</sup>	Severa/Profunda								
DISCAPACIDAD AUDITIVA	Hipoacusia <sup>2/</sup>								
	Sordera <sup>3/</sup>								
DISCAPACIDAD VISUAL	Baja Visión <sup>4/</sup>								
	Ceguera <sup>5/</sup>								
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA <sup>6/</sup>									
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) <sup>7/</sup>	Requiere de apoyo (Nivel 1)								
	Requiere de apoyo notable (Nivel 2)								
	Requiere de apoyo muy notable (Nivel 3)								
SORDOCEGUERA <sup>8/</sup>									
MULTIDISCAPACIDAD (MDE) <sup>9/</sup>									
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)									

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

**204. MATRÍCULADOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2024, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN**

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN		Estudiantes en situación de hospitalización							
		TOTAL		Menos de 15 días de hospitalización		De 15 a 30 días de hospitalización		Más de 30 días de hospitalización	
		H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>									
DISCAPACIDAD INTELECTUAL <sup>1/</sup>	Severa/Profunda								
DISCAPACIDAD AUDITIVA	Hipoacusia <sup>2/</sup>								
	Sordera <sup>3/</sup>								
DISCAPACIDAD VISUAL	Baja Visión <sup>4/</sup>								
	Ceguera <sup>5/</sup>								
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA <sup>6/</sup>									
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) <sup>7/</sup>	Requiere de apoyo (Nivel 1)								
	Requiere de apoyo notable (Nivel 2)								
	Requiere de apoyo muy notable (Nivel 3)								
SORDOCEGUERA <sup>8/</sup>									
MULTIDISCAPACIDAD (MDE) <sup>9/</sup>									
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)									

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

Estudiantes en situación de hospitalización. - Interrupción de la asistencia del estudiante a la IE por padecer una enfermedad o accidente que requiere su internamiento en un hospital o tratamiento ambulatorio por tiempo prolongado. Identificar si el estudiante está recibiendo servicio educativo hospitalario.

## 205. NÚMERO TOTAL DE SECCIONES POR GRADO DE ESTUDIO, SEGÚN TURNO

TURNO	TOTAL SECCIONES	GRADO DE ESTUDIO					
		1º	2º	3º	4º	5º	6º
TOTAL							
Mañana							
Tarde							

\* Registrar el número de secciones por grado de estudio, según turno.

- Si el servicio/nivel educativo tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre las secciones en el turno "Mañana"
- Si el servicio/nivel educativo tiene sólo secciones que inician labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre las secciones en el turno "Tarde".
- Si el servicio/nivel educativo tiene turno discontinuo, y los estudiantes que asisten en la mañana, hacen una pausa retornando a sus domicilios, y luego vuelven al servicio/nivel educativo por la tarde, registre las secciones en el turno "Mañana".
- Si el servicio/nivel educativo tiene secciones en el turno "Mañana" y otras en el turno "Tarde", con estudiantes diferentes en cada turno, registre el número de secciones que correspondan en cada turno.

## 206. ¿QUÉ GRADOS ATENDIDOS CUENTAN CON BIBLIOTECA DE AULA?

(Marque con un aspa "X" el grado correspondiente y anote el número total de ejemplares según corresponda)

Grados atendidos	Nº Total de ejemplares
<input type="checkbox"/> 1º Grado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2º Grado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3º Grado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 4º Grado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 5º Grado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 6º Grado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ningún Grado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### Nota:

Las bibliotecas de aula están constituidas por libros, láminas y otros materiales didácticos similares, puestos al alcance de los estudiantes del aula.



### 300. PERSONAL DOCENTE, NO DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN 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 servicio/nivel educativo durante el periodo de reporte del censo educativo.

(**EXCLUYA** al personal que se encuentre haciendo uso de licencia y a los que han sido destacados a otra IE/DRE/UGEL)

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

TOTAL PROFESIONALES:  DOCENTES:  NO DOCENTES:  AUXILIAR DE EDUCACIÓN:  ADMINISTRATIVOS:

El "Total Profesionales", considera a todos los docentes y no docentes que cumplen funciones en el Servicio educativo: Directores, coordinadores, docentes y no docentes con aula o sin aula a cargo. En el caso del Personal que cumple funciones administrativas o de auxiliar de educación, anote el total en los recuadros correspondientes.

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

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

\* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 11 y 12



## 300. PERSONAL DOCENTE, NO DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO

(Para SS.EE. Públicos y Privados)

Nº	Solo si en la pregunta 312 marcó los códigos:															
	G. Pública		Códigos: 01, 02 ó 03				Códigos: 01 ó 02		G. Pública		G. Pública		G. Pública			
	310.	311.	312.	313.	314.	315.	316.	317.	318.	319.	320.	321.	322.	323.	324.	325.
Condición Laboral	Modalidad de Contrato	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	Especialidad Pedagógica que ha estudiado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación pedagógica?	Segunda Especialidad	Estudios de Postgrado en Pedagogía	Tiempo de Servicio (en años)	Años de Experiencia Laboral	Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	Escala Magisterial	Función o Cargo	Situación en Cargo Directivo	Destaque o Licencia	Jornada Laboral según Nomenclatura o Contrato	¿Tiene secciones a cargo? Sí / No	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

\* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 12



# 300. PERSONAL DOCENTE, NO DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO

(Para SS.EE. Públicos y Privados)

# TABLAS DE CÓDIGOS

Nº	326.				327.		328.		329.	330.
	Conocimiento de Inglés Marque una "X" donde corresponda				Certificación de Inglés Marque una "X" donde corresponda		¿Dónde presta el servicio? Marque una "X" donde corresponda		¿Tiene alguna discapacidad? Sí / No	Solo si respondió Sí en la pregunta 329 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?
	No Sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene		CEBE		
		Nacional	Inter-nacional							
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

\* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 12

## 331. ÁREA DE PSICOLOGÍA

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

Sí  No  → Pase a la pregunta 401.

**331.2. ¿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; p.e. Jornada Escolar Completa, Convivencia Escolar, etc.)
- Contratación a través de UGEL (por identificación de necesidad)
- Prácticas profesionales
- Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (Serums)
- Pasantías
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)

### Tabla de Lenguas

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

# TABLAS DE CÓDIGOS

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

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

305. Sexo	
COD.	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna	
"Lengua Materna" es la lengua en la que se aprendió a hablar en su niñez. Utilice los códigos de la "Tabla de lenguas" de la página 10 de esta cédula.	

308. Lengua Originaria	
Se entiende por lengua originaria del Perú a todas aquellas que son anteriores a la difusión del idioma español y que se preservan y emplean en el ámbito del territorio nacional - Ley 29735, art. 3 del 02-07-2011. Utilice los códigos (02 al 50) de la "Tabla de lenguas" de la página 10 de esta cédula.	

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

310. Condición Laboral	
COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

311. Modalidad de Contrato	
COD.	Descripción
CONTRATO PÚBLICO	
01	A plazo fijo Decreto Legislativo 728
02	Locación de Servicios/Honorarios
03	CAS - D.Leg. 1057
04	Contrato D.Leg. 276
05	Contrato Ley 30328
06	Otra modalidad

CONTRATO PRIVADO	
07	A plazo indefinido (Permanente)
08	Plazo fijo (Tiempo determinado)
09	A tiempo parcial (por horas)
10	Locación de Servicios/Honorarios
11	Otra modalidad

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

313. Especialidad del Título Pedagógico Optado. (Sólo para personal docente)	
COD.	Descripción
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	E.I. Intercultural Bilingüe
04	E.P. Intercultural Bilingüe
05	Educación Básica Alternativa
06	Educación Especial
07	Educación Física
08	Educación Artística
09	E.S. Lengua y Literatura
10	E.S. Comunicación
11	E.S. Matemática y Física
12	E.S. Matemática
13	E.S. CC.SS. y Filosofía
14	E.S. Ciencias Sociales
15	E.S. Ciencias Naturales
16	E.S. Ciencia Tecnología y Ambiente
17	E.S. Alimentación y Nutrición
18	E.S. Biología y Química
19	E.S. Historia y Geografía
20	E.S. CC.HH. Sociales
21	E.S. Idioma Inglés
22	E.S. Educación Religiosa
23	E.S. Educación Familiar
24	E.T. Artes Industriales
25	E.T. Artesanía
26	E.T. Agropecuaria
27	E.T. Construcción en Madera
28	E.T. Computación e Informática
29	E.T. Carpintería / Ebanista
30	E.T. Electricidad
31	E.T. Electrónica
32	E.T. Ebanistería
33	E.T. Industria del Vestido
34	E.T. Industria del Vestido, Alimentación y Alta Costura
35	E.T. Industria del Vestido y Alta Costura
36	E.T. Industria del Vestido, Alimentación y Artes
37	E.T. Industria Alimentaria
38	E.T. Mecánica Automotriz
39	E.T. Mecánica de Producción
40	E.T. Mecánica de Producción y Soldadura
41	E.T. Textilera
42	Otra Pedagógica

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

315. Segunda Especialidad	
Utilice las especialidades de la tabla de códigos 313.	

316. Estudios de Postgrado en Pedagogía	
COD.	Descripción
ESTUDIOS DE MAESTRÍA	
01	Concluidos con grado
02	Concluidos sin grado
03	En proceso / No concluidos
04	Sin Maestría
ESTUDIOS DE DOCTORADO	
05	Concluidos con grado
06	Concluidos sin grado
07	En proceso / No concluidos
08	Sin Doctorado

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

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

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

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

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)	
DOCENTES	
COD.	Descripción
01	Director
02	Coordinador SAANEE
03	Docente SAANEE
04	Docente de Aula
05	Otro Docente o Jerárquico

NO DOCENTES	
06	Terapeuta Físico
07	Terapeuta Ocupacional
08	Terapeuta del Lenguaje
09	Personal de Salud
10	Psicólogo
11	Trabajo Social / Servicio Social
12	Guía intérprete de sordoceguera
13	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
14	Modelo Lingüístico

ADMINISTRATIVOS	
15	Administrador o Contador
16	Otro personal profesional
17	Auxiliar de Biblioteca
18	Auxiliar de Laboratorios
19	Secretaría u oficinista
20	Asistente Administrativo
21	Personal de Servicio - Mantenimiento
22	Personal de Servicio - Cocina
23	Personal de Servicio - Limpieza
24	Personal de Servicio - Vigilante
25	Personal de Servicio - Otro
26	Otro personal No profesional

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

323. Licencia o Destaque	
COD.	Descripción
01	Persona que se encuentra cubriendo una plaza por licencia
02	Persona que viene destacado desde otra I.E./DRE/UGEL
03	No Aplica

324. Jornada Laboral (Nombramiento/Contrato)	
COD.	Descripción
40	40 horas
30	30 horas
24	24 horas
20	20 horas
19	Menos 20 horas

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

## 400. SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)

**401. ¿FUNCIONA EL SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE) EN EL CEBE?**

Sí

No  → Pase a la página 15, FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

La atención del SAANEE solo se registrará en el cédula de primaria con la finalidad de evitar duplicidad en la atención.

**402. ¿QUE ACTIVIDADES REALIZA EL SERVICIOS DE APOYO Y ASESORAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)?**

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

- Asesoramiento en la elaboración de los instrumentos de gestión del CEBE.
- Asesoramiento en la elaboración de los instrumentos de gestión de las If.EE. atendidas a la luz del enfoque inclusivo.
- Acompañamiento en el proceso de matrícula.
- Orientación para la elaboración de la evaluación psicopedagógica.
- Orientación para la elaboración del informe psicopedagógico y Plan Educativo Personalizado.
- Asesora en la elaboración de adaptaciones curriculares, pedagógicas y de acceso.
- Asesora en la elaboración de materiales educativos.
- Talleres de sensibilización y capacitación con los docentes.
- Articula y asesora a los coordinadores de tutoría y orientación educativa y con el coordinador/responsable de inclusión, sobre el trabajo con familias e inclusión educativa.

El informe psicopedagógico y el PEP, son documentos que se solicitan en los indicadores que como DEBE se solicitan a las regiones.

**403. ¿TIENE SERVICIOS EDUCATIVOS INCLUSIVOS, ATENDIDOS POR EL SAANEE?**

Sí  → Continúe

No  → Pase a la página 15, FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

**ANOTE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS EDUCATIVOS INCLUSIVOS ATENDIDOS POR EL SAANEE**

N°	Código Modular	Nombre del servicio/ nivel educativo	Nivel Educativo	Distrito	¿Cuántos docentes apoyo o asesoró para la atención de estudiantes con discapacidad?	NÚMERO DE ESTUDIANTES ATENDIDOS SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN																
						Discapacidad Intelectual			Discapacidad Auditiva		Discapacidad Visual		Discapa- cidad Física o Motora	Trastorno del Espectro Autista (TEA)			Sordo- ceguera	Multi- discapa- cidad (MDE)	Otra (Otra discapa- cidad u Otra Condición)			
						Leve	Moderado	Severo	Hipoacusia	Sordera	Baja Visión	Ceguera		Requiere de apoyo (Nivel 1)	Requiere de apoyo notable (Nivel 2)	Requiere de apoyo muy notable (Nivel 3)						
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						

**Nota.- El Total de número de estudiantes atendidos según tipo de discapacidad u otra condición debe ser igual o menor que el Total de estudiantes identificados para su atención**



508. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CUÁL CONSIDERA USTED COMO PRINCIPAL TEMA QUE REQUIERE COMO CAPACITACIÓN EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN, PARA MEJORAR SU DESEMPEÑO?

(Marque con una "X", una opción)

- Habilidades blandas (inteligencia emocional, comunicación asertiva, manejo de conflictos, etc.)
- Habilidades duras (TICs, primeros auxilios, uso y peligros de internet, etc.)
- Relación con los estudiantes (el juego, soporte socioemocional, prevención de la violencia escolar (bullying), atención de estudiantes con NEE, etc.)
- No cuento con personal auxiliar de educación

509. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2023, ¿EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN DESEMPEÑÓ O DESEMPEÑA OTRAS LABORES ADICIONALES A SU ROL COMO AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

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

- No realizó/realiza otras labores adicionales en la IE
- Trabaja como docente
- Trabaja como personal administrativo en la IE
- Trabaja en otra IE
- Otro \_\_\_\_\_ (especifique)
- No cuento con personal auxiliar de educación

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

Sí  No  → Pase a la pregunta 601.

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

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

- Infraestructura
- Mobiliario
- Equipamiento
- Capacitación
- Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

## 600. GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

601. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA INCORPORADO LA DEFENSA NACIONAL Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN SUS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN VIGENTES?

Sí  No

Precise los documentos de gestión

Documentos de Gestión	Marcar con "X"	
	Gestión de Riesgo de Desastres	Seguridad y Defensa Nacional
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"/>

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

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

Pregunta	Respuesta Marque con un "X"	
	Sí	No
¿La institución educativa cuenta con un croquis con rutas de evacuación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La institución educativa cuenta con planos de señalización con rutas de evacuación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

603. EN EL PRESENTE AÑO, LOS MIEMBROS DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HAN SIDO CAPACITADOS EN MATERIA DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES?

Sí  No

Alguna de ellos fue desarrollada por:

	SI	NO
DRE/GRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UGEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Complete la tabla

Tipo de Capacitación	Cantidad de personas capacitadas				Cantidad de personas certificadas			
	N° de Directores	N° de Docentes	N° de Administrativos	N° de capacitados que pertenecen a la brigada de EA y GRD /1	N° de Directores	N° de Docentes	N° de Administrativos	N° de capacitados que pertenecen a la brigada de EA y GRD /1
Curso								
Taller de Capacitación								
Reuniones de trabajo institucionales								
Foro								
Webinar								
Otro (especifique)								

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

604. EN EL AÑO 2023, ANTE LA DETECCIÓN DEL PELIGRO INMINENTE, EMERGENCIA O DESASTRE, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO REPORTA AL ESPACIO DE DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO SECTORIAL (EMSS) DE LA UGEL?

Sí  ¿Ha sido capacitado sobre el proceso a seguir para reportar?  
 Sí  No  No lo conozco

No  ¿Por qué? (Marque con una "X", una opción)

Items	Marcar con "X"
No se tuvo emergencia en territorio	<input type="checkbox"/>
No se cuenta con los instrumentos y/o herramientas	<input type="checkbox"/>
No se conoce el procedimiento	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>

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

Sí  No

Documento que lo aprueba  Resolución  
 Otro (especifique)

Número del Documento

Vigencia de la brigada

Desde Día/Mes/Año	Hasta Día/Mes/Año

605. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA PARTICIPADO EN CAMPAÑAS COMUNICACIONALES DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES?

Sí  No

Indique, ¿en qué acciones participó o recibió?

Items	Marcar con "X"
Pasacalle	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
Activaciones motivadoras	<input type="checkbox"/>
Conferencias	<input type="checkbox"/>
Recepción de afiches	<input type="checkbox"/>
Recepción murales de GRD	<input type="checkbox"/>
Post en redes sociales	<input type="checkbox"/>
Post radiales	<input type="checkbox"/>

607. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON ALGUNA EXPERIENCIA EXITOSA O BUENA PRÁCTICA DOCENTE Y/O GESTIÓN ESCOLAR ENMARCADAS EN ALGUNA DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS?

Sí  No

Complete la tabla

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" para cada línea estratégica e ingrese los años según corresponda)

Línea estratégica	Experiencia exitosa			Buena práctica docente y/o Gestión escolar						
	¿Cuenta con experiencia exitosa?		Año de la experiencia exitosa	Se socializó con otras entidades		¿Cuenta con buena práctica docente y/o Gestión escolar?		Año de la buena práctica docente y/o Gestión escolar	Se socializó con otras entidades	
	Sí	No		Sí	No	Sí	No		Sí	No
Seguridad y Defensa Nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestión del Riesgo de Desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptación al cambio climático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Sí  No

Items	Marcar con "X"
Primer simulacro	<input type="checkbox"/>
Segundo simulacro	<input type="checkbox"/>
Tercer simulacro	<input type="checkbox"/>

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

1/ De conformidad con lo establecido en el artículo 9.6 del Decreto Supremo N° 072-2012-PCM, que aprueba el Código de Buenas Prácticas Estadísticas del Perú, así como los artículos 13 y 17 de la Ley 29733 de Protección de datos Personales.

La Unidad de Estadística del Ministerio de Educación asume el compromiso de confidencialidad de datos personales a No difundir, hacer pública, distribuir, comercializar, reproducir ni brindar comunicación alguna respecto a la información proporcionada.

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR(A)