



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Unidad de Estadística Educativa

CENSO ESCOLAR 2011

MATRÍCULA, DOCENTES Y RECURSOS

R.M. N° 0348-2010-ED

CÉDULA

2A

CÉDULA BORRADOR

Educación Básica Regular Inicial No Escolarizada

Plazo de entrega: Abril - Mayo 2011

Señor(a) Director(a) :



Remita los datos por Internet

Utilice el formato electrónico que podrá descargar ingresando a la página Web del Ministerio de Educación (<http://www.minedu.gob.pe>), o de la siguiente dirección: <http://escale.minedu.gob.pe/eol>

Si remite Nóminas en formato electrónico, no complete la sección Matrícula

Si utiliza el formato electrónico de las Nóminas 2011, disponibles en la página Web del Ministerio de Educación, y remite los datos vía Internet, encontrará completada la sección Matrícula de esta cédula en el formato electrónico.

Utilice fuentes de información válidas

Para esta cédula, los documentos fuente son los siguientes: fichas de matrícula, nóminas de matrícula, legajos del personal docente y administrativo, otros documentos que utiliza la institución educativa en su funcionamiento.

IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO

La fuente de estos datos debe ser la RD de Creación del Programa, según lo establecido por la RM 260-2009-ED

1. CÓDIGO MODULAR :

2. D.N.I. DE PROFESOR(A) COORDINADOR(A) :

3. NOMBRE DEL PROGRAMA :

4. TELÉFONO :

5. DIRECCIÓN DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PROGRAMA : (Marque con un aspa (X) el casillero que corresponda)

Av.	<input type="checkbox"/>	Atpta.	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Cll.	<input type="checkbox"/>	Crrt.	<input type="checkbox"/>		
Jr.	<input type="checkbox"/>	Almd.	<input type="checkbox"/>		
Psje	<input type="checkbox"/>	Prqe.	<input type="checkbox"/>		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de Av/Calle/Jr/Psje/Atpta/Crrt/Almd/Prqe/Otro	N°	Mza	Lote

Urb.	<input type="checkbox"/>	Ciudl.	<input type="checkbox"/>
Res.	<input type="checkbox"/>	Grupo	<input type="checkbox"/>
Un Vec.	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de Urb/Res/Un Vec/Ciudl./Grupo/Otro	Etapa	Sector	Zona	Otro

6. REFERENCIA :

Ejemplos: 1.- Espalda del mercado Modelo. / 2.- Altura del pozo Sedapal. / 3.- Margen derecha de quebrada Aucayacu.

7. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL PROGRAMA EDUCATIVO :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento	Provincia	Distrito	Centro Poblado

8. ENTIDAD GESTORA / PROMOTORA.

- 1 - Sector Educación
- 2 - Otro Sector Público o FF.AA.
- 3 - Municipalidad
- 4 - Cooperativa
- 5 - Asoc. Católica NO Parroquial
- 6 - Asoc. Católica Parroquial
- 7 - Congregación / Asoc. Evangélica
- 8 - Otra Congregación / Asoc. Religiosa
- 9 - Comunal
- 10 - Particular
- 11 - Fiscalizado (Empresas)
- 12 - Inst. Benéfica/Asociación Civil

9. FINANCIAMIENTO. Puede marcar más de una opción.

- 1 Sector Educación
- 2 Otro Sector Público o FF.AA.
- 3 Municipalidad
- 4 Cobro: pension de enseñanza
- 5 Donaciones o aportes instituc.
- 6 Aportes individuales o comunit.

11. RESOLUCIÓN DE CREACIÓN : Nro. :

10. TIPO DE PROGRAMA.

Atención No Escolarizada de Educación Inicial

- Programa infantil comunitario
 - Ludoteca
- Programas de educación integral dirigidos a niños menores de 3 años
 - Sala de Educación Temprana (SET)
 - Programa Integral de Educación Temprana (PIET), Wawa Pukllana
 - Ludoteca itinerante
- Programas de educación inicial dirigidos a niños entre 3 y 5 años de edad
 - PRONOEI

Prácticas de Crianza

- Programas dirigidos a las familias de niños menores de 3 años
 - Programa Integral de Educación Temprana con Base en la Familia (PIETBAF) o Aprendiendo en el hogar
 - Familias que Aprenden
- Programas dirigidos a las comunidades en donde viven los niños
 - Programa de atención a Grupos de Madres y Padres (PAIGRUMA)
 - Escuela del Aire

Fecha: Día - Mes - Año

100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO

101. ¿CUÁNDO EMPEZARON LAS CLASES EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Anote la respuesta en los casilleros → Día - Mes

104. ¿CUÁL ES LA DURACIÓN DE LAS VACACIONES ESCOLARES EN SEMANAS CALENDARIO?. No incluir vacaciones de los meses de enero y febrero.

Anote la respuesta en los casilleros → Semanas calendario

102. ¿CUÁNDO TERMINARÁN LAS CLASES EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Anote la respuesta en los casilleros → Día - Mes

105. ¿CUÁL ES LA DURACIÓN EN MINUTOS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES?

1. Desayuno escolar :
 2. Refrigerio :
 3. Recreo :
 4. Almuerzo escolar :
 5. Hora pedagógica :

103. ¿A QUÉ HORA INICIAN Y TERMINAN LAS CLASES CADA DÍA?

(En caso de más de un turno, referirse al primer turno del día)

Hora de inicio : :
 Hora de término : :

106. ¿QUÉ OTROS SERVICIOS SE OFRECEN EN EL PROGRAMA EDUCATIVO O EN COORDINACIÓN CON ÉL?

(Puede marcar con un aspa (X) más de un casillero)

- 1 - Apoyo alimentario.
- 2 - Control de salud.
- 3 - Otros.
- 4 - NINGUNO.

200. CARACTERÍSTICAS DE LA ENSEÑANZA EN CONTEXTOS BILINGÜES

201. ¿CUÁL ES LA(S) LENGUA(S) DE ENSEÑANZA EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

- 1 - Sólo castellano. → Pase a la sección 300.
- 2 - Castellano y lengua extranjera → Pase a la pregunta 205.
(especificar).....
- 3 - Castellano y lengua originaria : (especificar).....

202. EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO, ¿UTILIZA LA PROMOTORA EDUCATIVA LA LENGUA ORIGINARIA DE LOS ALUMNOS PARA COMUNICARSE CON ELLOS EN EL AULA?

Sí No

203. EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO, ¿APRENDEN LOS ESTUDIANTES...

- 1 - a expresarse oralmente en su lengua originaria con claridad, fluidez y coherencia?..... Sí No
- 2 - a expresarse oralmente en castellano con claridad, fluidez y coherencia?.....
- 3 - sobre la cultura en la cual se desarrollan?

204. ¿CUÁNTAS PROMOTORAS EDUCATIVAS COMUNITARIAS DE ESTE PROGRAMA HAN RECIBIDO CAPACITACIÓN EN EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE?

- 1 - Ninguno. 3 - Algunos (especificar número):
- 2 - Todos.

205. EN ESTE PROGRAMA EDUCATIVO ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ÁREAS CURRICULARES SE DESARROLLAN EN LENGUA ORIGINARIA O LENGUA EXTRANJERA?

Responda para cada edad marcando con un aspa (X).

Área curricular	Edad atendida en años					
	0	1	2	3	4	5 y más
1 - Matemática	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 - Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3 - Personal Social	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4- Ciencia y Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

300. PARTICIPANTES

301. TOTAL DE PARTICIPANTES POR EDADES SIMPLES (CUMPLIDAS AL 30 DE JUNIO DE 2011) Y SEXO.

TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 30 DE JUNIO DE 2011																
	0		1		2		3		4		5		6		7 y más		
	nacidos del 01/07/10 al 30/06/11		nacidos del 01/07/09 al 30/06/10		nacidos del 01/07/08 al 30/06/09		nacidos del 01/07/07 al 30/06/08		nacidos del 01/07/06 al 30/06/07		nacidos del 01/07/05 al 30/06/06		nacidos del 01/07/04 al 30/06/05		nacidos antes del 01/07/04		
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M

Nota.- Incluya a los alumnos con algún tipo de discapacidad o deficiencia.

302. TOTAL DE PARTICIPANTES POR EDAD SEGÚN DISCAPACIDAD O DEFICIENCIA.

Ante el número de participantes que **NO** presentan discapacidad en la última fila de este cuadro.

CONCEPTO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS					
		menos de 3	3	4	5	6	7 y más
TOTAL							
Discapacidad intelectual o mental. ^{1/}							
Problema de aprendizaje. ^{2/}							
Discapacidad auditiva. ^{3/}							
Discapacidad de lenguaje. ^{4/}							
Discapacidad visual. ^{5/}							
Sordoceguera. ^{6/}							
Discapacidad motora. ^{7/}							
Autismo. ^{8/}							
Enfermedad crónica. ^{9/}							
Otra discapacidad.							
Discapacidad múltiple. ^{10/}							
NINGUNA Discapacidad.							

^{1/} Se caracteriza por un funcionamiento intelectual muy inferior al promedio que afecta el desarrollo motor, perceptivo, lingüístico, afectivo y social. Patología asociada: síndrome de Down, entre otras. ^{2/} Dificultad para entender o usar el lenguaje, hablado o escrito. Incluye lesión cerebral, dislexia y afasia del desarrollo. No incluye problemas de aprendizaje que se derivan de discapacidad visual, auditiva o motora, retardo mental, o desventaja cultural o económica. ^{3/} Impedimento en la audición permanente o fluctuante que afecta adversamente el desempeño educativo. Incluye sordera y hipoacusia disminución moderada o leve de la audición. ^{4/} Impedimento en la articulación del lenguaje o en la voz que afecta adversamente el desempeño educativo del alumno. ^{5/} Impedimento en la visión que afecta el desempeño educativo. No incluye los que pueden corregirse mediante el uso de anteojos o lentes de contacto. ^{6/} Deficiencia auditiva y visual simultánea, que afecta la comunicación, la movilización y el acceso a la información. ^{7/} Dificultad para realizar actividades convencionales que implican el movimiento de alguna o varias partes del cuerpo. Patologías asociadas mal de Parkinson, distonía muscular; parálisis total o parcial, esclerosis múltiple, poliometitis, lesiones medulares, espina bífida; ausencia de miembros. ^{8/} Los síntomas del autismo son: interacción social limitada y problemas en la comunicación verbal y no verbal. ^{9/} Limitación en la cantidad o tipo de actividades que pueden realizarse debido a la presencia de una o más enfermedades crónicas que han durado o se espera que duren seis meses o más; como asma o alergias severas, enfermedad del corazón o riñón, cáncer, epilepsia, distrofia muscular, etc. ^{10/} Asociación de dos o más discapacidades, con posibilidades amplias de combinaciones. Ejemplo: personas que tienen discapacidad mental y física (Excluye Sordoceguera).

Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 301.

303. TOTAL DE PARTICIPANTES POR EDAD, SEGÚN LENGUA MATERNA (LENGUA EN LA QUE SE APRENDIÓ A HABLAR).

Sólo para niños de 3 años de edad o más.

Cod.	LENGUA (autodenominación)	TOTAL	EDAD				
			3	4	5	6	7y más
TOTAL							
01	Castellano						
PUEBLOS ANDINOS							
02	Quechua						
03	Aymara						
04	Jaqaru						
PUEBLOS AMAZÓNICOS							
05	Achuar - Shiwiar (Achual)						
06	Aguaruna (Aguajun)						
07	Amahuaca						
08	Amarakaeri						
09	Arabela						
10	Arazaeri						
11	Asháninka						
12	Ashéninka						
13	Bora						
14	Candoshi - Shapra						
15	Capanahua						
16	Caquinte						
17	Cashibo - Cacataibo						
18	Cashinahua						
19	Chamicuro						
20	Chayahuita						
21	Cocama - Cocamilla						
22	Culina						
23	Ese Eja						
24	Huachipaeri						
25	Huambisa						
26	Huitoto Muiname						
27	Huitoto Meneca						
28	Huitoto Murui						

Cod.	LENGUA (autodenominación)	TOTAL	EDAD				
			3	4	5	6	7y más
29	Iquito						
30	Jebero						
31	Jibaro						
32	Kisamberi						
33	Mainahua						
34	Mastanahua						
35	Matsés (Mayoruna)						
36	Machiguenga						
37	Nomatsiguenga						
38	Ocaina						
39	Orejón						
40	Pukirien						
41	Quechua del Napo (Kichwaruna)						
42	Quechua Lamista (Llacuash)						
43	Quichua						
44	Sapiteri						
45	Secoya						
46	Sharanahua						
47	Shipibo - Conibo						
48	Ticuna						
49	Toyoeri						
50	Urarina						
51	Yagua						
52	Yaminahua						
53	Yanesha (Amuesha)						
54	Yine (Piro)						
	Otra (especificar)						
	Otra (especificar)						
LENGUA EXTRANJERA							
	(especificar)						
	(especificar)						

Nota.- Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 301.

304. SECCIONES POR EDAD, SEGÚN TURNO.

TURNO	TOTAL SECCIONES	EDAD					
		0	1	2	3	4	5 y más
TOTAL							
Mañana							
Tarde							

Nota.- Si el programa educativo funciona mañana y tarde, en horario discontinuo (con los mismos participantes), el número de secciones debe registrarse en una sola fila, evitando duplicar los datos.

400. PROMOTORAS(ES) EDUCATIVAS(OS) COMUNITARIAS(OS)

Utilice las tablas de código disponibles en la parte inferior de esta tabla.

Nº	401. Tipo de Personal	402. Apellidos	403. Nombres	404. Nº de DNI	405. Edad	406. Sexo	407. Lengua materna	408. 2da. Lengua que domina	409. Nivel educativo	410. Especialidad cursada	411. Años de experiencia en el cargo	412. Fuente de financiamiento	413. Número semanal de horas de clase	414. Sección / edad atendida						415. Nº horas de capacitación recibidas en el 2010
														0	1	2	3	4	5	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

TABLAS DE CÓDIGOS

Cód.	401. Tipo de personal
01	Promotor(a) educativo comunitario
02	Otro

402.; 403.; 404. y 405	
Complete los datos personales de acuerdo a la realidad, según corresponda.	

Cód.	406. Sexo
M	Masculino
F	Femenino

Cód.	409. Máximo Nivel educativo alcanzado	
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	
Educación secundaria		
07	Concluidos	
08	No concluidos	
Educación primaria		
09	Concluidos	
10	No concluidos	
11	Sin Nivel	

Cód.	410. Especialidad cursada	
Especialidad Pedagógica		
01	Educación Inicial	
02	Educación Primaria	
03	Educación Secundaria	
04	Otra Pedagógica	
Especialidad No Pedagógica		
05	Psicología	
06	Enfermería	
07	Trabajador social	
08	Otra No Pedagógica	

413. Número semanal de horas de clase	
Contabilice únicamente el número semanal de horas de clase dictadas en este programa educativo.	

407. Lengua materna y 408. 2da. lengua que domina	
Utilice los códigos asignados en la tabla 303 de la página 4 de ésta cédula.	

411. Años de experiencia en el cargo	
Anote el tiempo expresado en años calendario cumplidos.	

414. Sección / edad atendida	
Marque con una "X" los casilleros, según corresponda.	

415. Nº horas de capacitación recibidas en el año 2010.	
Anote el número de horas de capacitación para el desarrollo de sus actividades, recibidas durante todo el año 2010.	

412. Fuente de financiamiento	
Cód.	Descripción
01	Tesoro público - Educación
02	Tesoro público - Fuerzas armadas, Salud u otro
03	Municipalidad
04	Padres de familia u otra fuente privada

500. MATERIALES EDUCATIVOS Y CUADERNOS DE TRABAJO (SÓLO PARA PROGRAMAS EDUCATIVOS PÚBLICOS)

501. ¿QUÉ MÓDULOS DE MATERIALES EDUCATIVOS RECIBIÓ EL PROGRAMA EDUCATIVO ESTE AÑO?
(Marque con un aspa (X) una o más opciones)

- 1 - Módulo de materiales educativos para Comunicación y Matemática.
 2 - Módulo de Biblioteca Infantil.
 3 - Ninguno. → Pase a la Sección 600.

Notas.- 1-Cada módulo para Comunicación y Matemática contiene :

Nombre del Kit	Contenido del Kit
Octogonito	(80 piezas octogonales de 11 a 13 cm aprox.),
Tiraslargas	(30 tiras de tela, de 6 colores vivos diferentes),
Kit de dados numéricos	(02 dados),
Almohaditas	(60 almohaditas de diferentes tamaños y colores),
Figuriformas	(48 figuras de espuma 20 números del 0 al 9 de espuma 10 Signos: Más, menos, mayor, menor de espuma),
Plantado	(Un tablero de madera terciada de 21.5cm x 21.5cm. con 25 perforaciones. de espuma 25 palotes de madera de diferentes tamaños),
Pizarritas	(10 pizarras pintadas por ambos lados de 30x40 cm.),

2-Cada módulo de Biblioteca Infantil contiene :

Nombre del Kit	Contenido del Kit
Kit de cuentos donde las niñas y niños son los protagonistas	(03 cuentos donde las niñas y niños son los protagonistas),
Kit de cuentos donde los animales son los protagonistas	(03 cuentos donde los animales son los protagonistas),
Kit de cuentos clásicos universales	(08 cuentos clásicos universales),
Kit de cuentos divertidos	(03 cuentos divertidos),
Kit de canciones con cancionero	(02 CD de canciones infantiles con cancionero c/u),
Cuento imantado	(01 cuento imantado),
Kit de títeres de dedo	(20 títeres),
Exhibidor de libros	(Exhibidor de libros),
Pizarrón portátil	(01 Pizarrón portátil enrollado de mat.microporoso),
Teatrín	(01 Teatrín),
Colección de 8 cuentos para Programas No Escolarizados de Educación Inicial	(Tómame, Juega conmigo, La divina adivinadora, Los colores, Los mejores amigos, Mi amigo grandote, ¿Qué tienes ahí?, Teodoro el loro),
Módulo de Psicomotricidad	(Kit de Psicomotricidad incluye: Colchonetas personales)

502. ¿CUÁNTOS MÓDULOS DE MATERIALES EDUCATIVOS PARA COMUNICACIÓN Y MATEMÁTICA Y/O BIBLIOTECAS INFANTILES RECIBIÓ?

1 - Módulo de materiales educativos para Comunicación y Matemática.....

2 - Módulo de Biblioteca Infantil.....

503. ¿EN QUE FECHA RECIBIÓ LOS MÓDULOS EDUCATIVOS PARA COMUNICACIÓN Y MATEMÁTICA Y/O BIBLIOTECAS INFANTILES?.

Día Mes Año
 - - 2011

504. ESTE AÑO, ¿RECIBIÓ TEXTOS ESCOLARES ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 507.

505. ¿EN QUE FECHA RECIBIÓ LOS TEXTOS ESCOLARES ESTE PROGRAMA EDUCATIVO?

Día Mes Año
 - - 2011

506. NÚMERO DE EJEMPLARES RECIBIDOS ESTE AÑO, POR EDAD ATENDIDA, SEGÚN ÁREA CURRICULAR.

ÁREA CURRICULAR	TEXTOS ESCOLARES			
	TOTAL	EDAD ATENDIDA		
		3	4	5 y más
TOTAL				
Comunicación				
Matemática				
Personal Social				
Ciencia y ambiente				

507. NÚMERO DE EJEMPLARES RECIBIDOS EN AÑOS ANTERIORES QUE CUENTAN CON LAS PÁGINAS COMPLETAS Y LEGIBLES, POR EDAD ATENDIDA, SEGÚN ÁREA CURRICULAR.

ÁREA CURRICULAR	TEXTOS ESCOLARES			
	TOTAL	EDAD ATENDIDA		
		3	4	5 y más
TOTAL				
Comunicación				
Matemática				
Personal Social				
Ciencia y ambiente				

600. DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL (Sólo para Ludoteca, SET, PIET o Wawa Pukllana y PRONOEI)

601. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUNCIONA EL PROGRAMA EN ESTE LOCAL?.

Años : Meses :

Ejemplos :

	CORRECTO		INCORRECTO	
	Años	Meses	Años	Meses
Si funciona hace un año y medio	1	6	1.5	18
Si funciona hace medio año	-	6	0.5	6

602. TIPO DE LOCAL EN EL QUE FUNCIONA EL PROGRAMA. Marque con un aspa (x) el casillero correspondiente.

- Local construido para uso del PROGRAMA
- Vivienda de la Promotora educativa comunitaria
- Otra vivienda particular, prestada al PROGRAMA
- Local municipal o comunal
- Local de la Parroquia o iglesia
- No tiene local fijo
- Otros. Especificar: _____

603. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES DE LAS AULAS : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Estera, cartón o plástico.
- 2 - Eternit o fibra de concreto.
- 3 - Madera.
- 4 - Piedra con barro, cal o cemento.
- 5 - Quincha.
- 6 - Adobe o tapial.
- 7 - Ladrillo o concreto.
- 8 - Otro.

607. EL AGUA QUE SE UTILIZA EN EL LOCAL PROVIENE DE : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Red pública dentro del local (agua potable)
- 2 - Pílon de uso público (agua potable)
- 3 - Camión-cisterna u otro similar
- 4 - Pozo
- 5 - Río, acequia, manantial o similar
- 6 - Otro (especificar):

Pase a la pregunta 609.

604. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DE LAS AULAS : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Paja, hoja de palmera, etc.
- 2 - Estera, cartón o plástico.
- 3 - Lata o latón.
- 4 - Caña con barro.
- 5 - Calamina.
- 6 - Fibra de cemento.
- 7 - Teja.
- 8 - Madera.
- 9 - Concreto armado.
- 10 - Otro.

608. ¿TIENE EL LOCAL SERVICIO DE AGUA DE LUNES A VIERNES DURANTE TODO EL HORARIO DE CLASES? :

- Sí No

609. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE EL LOCAL ESTÁ CONECTADO A : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Red pública de desagüe dentro del local.
- 2 - Pozo séptico (recibe tratamiento con cal, ceniza u otros desintegrantes de residuos).
- 3 - Pozo ciego o negro (no recibe tratamiento alguno para desintegrar residuos).
- 4 - Río, acequia o canal.
- 5 - NO TIENE.

605. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DE LAS AULAS : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Tierra.
- 2 - Madera (entablado).
- 3 - Cemento.
- 4 - Loseta, cerámico o similar.
- 5 - Vinílico, pisopak o similar.
- 6 - Parquet o madera pulida.
- 7 - Otro.

610. NÚMERO Y ESTADO DE MESAS Y SILLAS EN USO.

Total mesas y sillas en uso :

Mesas y sillas en buen estado :

Mesas y sillas que sólo requieren pintura :

Mesas y sillas que requieren arreglo :

606. EL ALUMBRADO ELÉCTRICO QUE TIENE EL LOCAL PROVIENE DE : (Marque con un aspa (X) sólo un casillero)

- 1 - Red pública (de una empresa distribuidora de energía eléctrica)
- 2 - Generador o motor del Municipio
- 3 - Generador o motor del local escolar
- 4 - NO TIENE

611. NÚMERO DE ALUMNOS SIN MESA O SILLA.

Anote la respuesta en el casillero →

612. ¿CÓMO SE LLEGA HABITUALMENTE DESDE EL LOCAL A:

(Marque con un aspa (X) la alternativa que mejor aproxima su respuesta. Si se utiliza más de un tipo de transporte, marque más de una alternativa).

613. ¿CUÁNTO DEMORA?

(Si marcó diferentes tipos de transporte, considere el tiempo TOTAL).

Lugar de referencia	A pie	En acémila, etc.	Ómnibus, mototaxi, etc.	Canoa, balsa, etc.	Lancha, etc.	Avioneta, hidroavión, etc.	Días	Horas	Minutos
							<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. La UGEL a la que pertenece la institución educativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. La Municipalidad del distrito en que se encuentra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. El CE inicial escolarizado público más cercano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nota: No utilizar decimales en el reporte del tiempo que demora en llegar.

Ejemplos :

	CORRECTO			INCORRECTO		
	Días	Horas	Minutos	Días	Horas	Minutos
Si demora un día y medio	1	12	-	1.5	36	2160
Si demora media hora	-	-	30	-	0.5	30

700. DATOS DEL(A) PROFESOR(A) COORDINADOR(A)

PROFESOR(A) COORDINADOR(A) RESPONSABLE DE LOS PROGRAMAS.

(Si tiene más de un programa a su cargo, llenar esta sección una sola vez.)

Nombres y apellidos :

Sexo : Hombre Mujer

Nº de D.N.I. :

Edad (en años cumplidos) :

Condición laboral : Nombrado Contratado

Nivel magisterial en la Ley del profesorado

- Nivel I
- Nivel II
- Nivel III
- Nivel IV
- Nivel V

Nivel magisterial en la CPM

- Categoría A
- Categoría B
- Categoría C
- Categoría D
- Categoría E

Situación en el cargo : Titular Encargado

Tiempo de servicio :

Tiempo de servicio en el cargo actual :

Título pedagógico según especialidad : (Marque con un aspa "X" la opción que corresponda)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educación Inicial | <input type="checkbox"/> E.S. Comunicación | <input type="checkbox"/> E.S. CC.HH. Sociales | <input type="checkbox"/> E.T. Mecánica Automotriz |
| <input type="checkbox"/> Educación Primaria | <input type="checkbox"/> E.S. Matemática y Física | <input type="checkbox"/> E.S. Idioma Inglés | <input type="checkbox"/> E.T. Electricidad |
| <input type="checkbox"/> E.P. Intercultural Bilingüe | <input type="checkbox"/> E.S. Matemática | <input type="checkbox"/> E.S. Educación Religiosa | <input type="checkbox"/> E.T. Electrónica |
| <input type="checkbox"/> Educación Especial | <input type="checkbox"/> E.S. CC.SS. y Filosofía | <input type="checkbox"/> E.S. Educación Familiar | <input type="checkbox"/> E.T. Agropecuaria |
| <input type="checkbox"/> Educación Física | <input type="checkbox"/> E.S. Ciencias Naturales | <input checked="" type="checkbox"/> E.T. Comput. e Informática | <input type="checkbox"/> E.T. Ind. del Vestido |
| <input type="checkbox"/> Educación Artística | <input type="checkbox"/> E.S. Biología y Química | <input type="checkbox"/> E.T. Carpintería/Ebanista | <input type="checkbox"/> E.T. Ind. Alimentaria |
| <input type="checkbox"/> E.S. Lengua y Literatura | <input type="checkbox"/> E.S. Historia y Geografía | <input type="checkbox"/> E.T. Mecánica de Producción | <input type="checkbox"/> Otros |

Nº horas semanales de apoyo pedagógico a los programas:

Nº de programas visitados por semana :

Nº horas de capacitación recibidas en el año 2010 :

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

DATOS COMPLEMENTARIOS SOBRE LA RECEPCIÓN Y EL LLENADO DE LA CÉDULA CENSAL

DATOS DEL RESPONSABLE DEL LLENADO DE LA CÉDULA CENSAL.

Nombres y apellidos : _____ Cargo : _____

D.N.I. : _____ Correo electrónico : _____

¿CUÁNDO RECIBIÓ LA CÉDULA CENSAL?

Anote la respuesta en los casilleros → Día - Mes

¿CUÁNDO CULMINÓ EL LLENADO DE LA CÉDULA CENSAL?

Anote la respuesta en los casilleros → Día - Mes

FIRMA Y SELLO DEL(A) PROFESOR(A)
COORDINADOR(A)

FIRMA DEL(A) PROMOTOR(A)
EDUCATIVO(A) COMUNITARIO(A)