

CÉDULA BORRADOR

“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 <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 utilice la Institución Educativa en su funcionamiento.

Para los casos de las II.EE. de Educación Básica Regular, la ficha de matrícula y nóminas de matrícula constituyen el insumo fundamental para el Censo Educativo, sin embargo el retraso en el registro de estudiantes en SIAGIE, no impide ni posterga la remisión oportuna del Censo Educativo, por lo que las y los directoras/es de las II.EE., deberán gestionar el recojo de información real de lo que acontece en el momento que se reportan los datos, de manera independiente y precisa.



IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para II.EE. Públicas y Privadas)

1. CÓDIGO MODULAR:

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

2. CÓDIGO DE ANEXO:

--

(Nota: Debe llenar una cédula 3AS por cada anexo de la I.E. y colocar el número correspondiente. Si no es anexo, colocar “0”).

3. NOMBRE DEL SERVICIO / NIVEL EDUCATIVO:

--

4. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

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

5. DISTRITO:

--

5. FORMA Y MODELO DE SERVICIO:

Presencial

- JER - Jornada Escolar Regular
- JEC - Jornada Escolar Completa
- COAR - Colegio de Alto Rendimiento

Semi-Presencial

- Secundaria en Alternancia

A distancia

- CPED - Centro Piloto de Educación a Distancia
- Otro

6. MODELO DE SERVICIO EDUCATIVO EN EL ÁMBITO RURAL VINCULADO A ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO

- Secundaria con Residencia Estudiantil
- Secundaria Tutorial



100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para II.EE. Públicas y Privadas)

A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

101. CON RESPECTO A LAS CLASES:

A. ¿CUÁNDO INICIARON LAS CLASES?
(Primer día en que asistieron los estudiantes)

	Día	Mes
→	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. ¿CUÁNDO TERMINARÁN LAS CLASES?
(Último día en que asistirán los estudiantes)

→	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

102. HORARIO DE CLASES DE LOS ESTUDIANTES:

TURNO		Horario de clases			
		Inicio		Término	
		Horas	Minutos	Horas	Minutos
Mañana	/1				
Tarde	/2				
Discontinuo	/3				

/1 Si la I.E. tiene turno hasta las 12:30 pm o un poco más de pasada esta hora, registre en el turno “MAÑANA”.

/2 Si la I.E. sólo tiene turno que inicia labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre en el turno “TARDE”.

/3 Si la I.E. tiene estudiantes que asisten en la mañana, hacen una pausa retornando a sus domicilios, y luego vuelven a la I.E. por la tarde, registre en el turno “DISCONTINUO”.

103. EN EL PRESENTE AÑO 2022, ¿BAJO QUÉ MODALIDAD SE REALIZAN LAS CLASES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una “X”, solo una opción)

- Presencial Semi presencial Virtual/A distancia

104. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUANTAS VACANTES POR GRADO Y TURNO OFRECIÓ PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Grado	1°	2°	3°	4°	5°
Turno mañana	<input type="text"/>				
Turno tarde	<input type="text"/>				

105. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUANTOS POSTULANTES POR GRADO Y TURNO SE PRESENTARON PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Grado	1°	2°	3°	4°	5°
Turno mañana	<input type="text"/>				
Turno tarde	<input type="text"/>				

106. EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DEL PERIODO 2022, LOS PADRES DE FAMILIA, CUIDADORES(AS) O APODERADOS(AS) QUE SOLICITARON UNA O MÁS VACANTES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿LOGRARON OBTENER EL TOTAL DE VACANTES SOLICITADAS?

- Sí → Pase a la pregunta 108.
 No → ¿Por qué no lograron una ó más vacante(s)?

(Marque con una "X", una opción)

- No hay capacidad para recibirlos
 Hay capacidad, pero existen aulas con mucho riesgo
 Prefiero tener una carga docente baja, para un mejor aprendizaje
 Otro (especifique) _____

SÓLO SI EXISTEN MÁS POSTULANTES QUE VACANTES, RESPONDA:

107. ¿QUÉ CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN TUVIERON EN CUENTA PARA LA MATRÍCULA DE LOS ESTUDIANTES QUE SOLICITARON UNA VACANTE EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

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

Nro.	CRITERIOS	Sí	No
1	Cercanía del lugar de residencia del estudiante a la I.E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cercanía del trabajo de los padres o apoderados del estudiante a la I.E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Hermanos (as) estudiando en la misma I.E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Hijos (as) de ex alumnos (as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Niños (as) con Necesidades Educativas Especiales (NEE) asociadas a discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Estado civil de los padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Record de rendimiento académico del estudiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Documentos que sustenten solvencia económica de los padres o apoderados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Orden de llegada de los documentos de inscripción del estudiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Que los estudiantes cuenten con documento de identidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Que el estudiante haya rendido una evaluación de ingreso previa a la matrícula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Otros (especifique) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

108. ¿HA RECIBIDO MATERIALES FORMATIVOS O INFORMATIVOS, FÍSICOS O DIGITALES SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN?

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

- He recibido materiales y/o formación a través de la UGEL.
 He recibido materiales y/o formación a través de la DRE.
 He recibido materiales y/o formación a través de los programas formativos de la carrera directiva.
 He recibido materiales y/o formación a través de páginas web oficiales del Minedu como PerúEduca, la web de directivos u otros similares.
 He recibido materiales y/o formación a través de mis colegas o redes profesionales.
 No he recibido materiales y/o información sobre los Instrumentos de Gestión.

109. ¿SE HA ELABORADO EL PLAN ANUAL DE TRABAJO (PAT) 2022?

Sí No

→ ¿Han sido incorporadas las actividades anuales del plan TOECE? (Tutoría, orientación educativa y convivencia escolar)

Sí No

110. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN PLAN APROBADO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES QUE CONTEMPLA LA FASE DE SOPORTE SOCIOEMOCIONAL, FASE DE ACTIVIDADES LÚDICAS Y FASE DE APLICACIÓN DEL CURRÍCULO?

Sí No

111. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿SE COORDINÓ U OFRECIÓ ALGÚN PROGRAMA O SERVICIO, COMO?:

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

- Programa Qali Warma
 Campaña de vacunación
 Control de crecimiento y desarrollo
 Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE)
 Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)
 Otro (especifique) _____
 Ninguno

112. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN PLAN APROBADO DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí No
 → ¿Está incorporado en los documentos de gestión?
 Sí No

113. DURANTE EL 2021 ¿HA COORDINADO CON ALGUNA INSTITUCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADA A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí No No sabe
 → Pase a la pregunta 115.

114. INDIQUE USTED, ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES ORGANIZARON ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

(Para cada entidad, marque con una "X" Si o No organizó actividades)

Entidad que Organizó	Sí	No	Fecha (dd-mm-aaa) 1/
1. Servicio / Nivel Educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
2. UGEL / DRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
3. Establecimiento de Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
4. Municipalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
5. Organización No Gubernamental (ONG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA
6. Otro (especifique) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DD / MM / AAAA

1/ Indicar la última fecha, según la entidad que organizó

115. DURANTE EL AÑO 2021 ¿SE REALIZARON TALLERES DIRIGIDOS A LOS PADRES DE FAMILIA O APODERADOS EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X" Si o No realizó talleres)

Talleres de ...	Sí	No	Cantidad de talleres
1. Aprendizajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Pautas de Crianza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Violencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Inclusión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Alimentación y hábitos de higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Otro (especifique) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

116. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿TIENE PRACTICANTES DE UNIVERSIDADES O INSTITUTOS?

Entidad de Procedencia	Marcar "X"	Nro. de practicantes	Asistencia en nro. de:	
			días a la semana	meses
1. de Universidad	<input type="checkbox"/>			
2. de Instituto	<input type="checkbox"/>			
3. Ninguno	<input type="checkbox"/>			

117. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE ENCUENTRA EN EL ÁMBITO DE ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?

Sí No → Pase a la pregunta 119.

118. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO REALIZA COORDINACIONES Y/O ACCIONES DE ARTICULACIÓN CON EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD?

Sí No

¿Qué tipo de coordinaciones y/o acciones realiza?

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

- Salud física de estudiantes
- Salud física de docentes
- Salud mental del estudiante
- Salud mental del docente
- Otros _____ (especificar)

119. DURANTE EL AÑO 2021 Y HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO 2022, ¿EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE HAN REALIZADO ACCIONES PARA ATENDER SITUACIONES DE INTERRUPTIÓN DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES?

Sí No

¿Qué acciones se realizaron?

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

- Seguimiento y visitas a estudiantes en riesgo de abandono
- Orientaciones a las familias sobre la continuidad en la IE
- Flexibilización de la atención educativa brindada en la IE
- Focalizar a los estudiantes en riesgo
- Otros _____ (especificar)

120. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, HA DESARROLLADO UNA O ALGUNAS DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA EIT?

(Educación Intercultural para Todos y Todas)

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

Actividades EIT	Sí	No
Descubriendo nuevos orígenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encuentro con nuestra diversidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feria de la diversidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

121. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿SE DESARROLLAN PROGRAMAS QUE PROMUEVAN LA ÉTICA, INTEGRIDAD Y VALORES?

Sí No

122. INDIQUE, ¿CON CUALES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS CUENTA ESTE SERVICIO NIVEL EDUCATIVO Y CON QUE FRECUENCIA SE REUNEN?

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

Detalle de los comités en el Servicio/Nivel Educativo	Cuenta con este comité		¿Está conformado mediante Resolución Directoral (RD)?		Frecuencia de las reuniones							
	Sí	No	Sí	No	Semanal	Quincenal	Mensual	Bimestral	Trimestral	Semestral	No se reúnen	
1. Comité de Tutoría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
2. Comité de Gestión del Bienestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

123. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR?

Sí No → Pase a la pregunta 128.

124. ¿EL PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR PRESENTA AL MENOS UNA ACTIVIDAD RELACIONADA A LA GESTIÓN DE BIENESTAR EN EL RETORNO A LA SEMIPRESENCIALIDAD O PRESENCIALIDAD?

(Por ejemplo, diagnóstico socioemocional, desarrollo de habilidades socioemocionales de los integrantes de la comunidad educativa, prevención de la violencia escolar, entre otros)

Sí No

125. ¿SE HA ACTUALIZADO EL PLAN DE TUTORÍA, CON RELACIÓN A LO ELABORADO EN EL AÑO 2021?

Sí No

126. LOS DOCENTES TUTORES, ¿CUENTAN CON UN PLAN TUTORIAL DE AULA PARA ESTE AÑO 2022?

(Marque con una "X", una opción)

- Sí, todos los docentes
 - Ninguno
 - Sí, algunos docentes
- Pase a la pregunta 128

127. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO PRIORIZADOS EN ESTOS PLANES TUTORIALES DE AULA?

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

Nro	Temas para los Planes tutoriales	¿Ha sido Priorizado?		¿Ha recibido Asistencia Técnica?	
		Sí	No	Sí	No
1	Prevención de embarazo adolescente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Prevención de trata de personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Prevención de uso de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Prevención de trabajo infantil forzoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Prevención de violencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Prevención de violencia familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Prevención de 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	Prevención ante fenómenos naturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Prevención de VIH, TBC, Hepatitis B, Papiloma Humano, y otras enfermedades infecto contagiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Uso responsable de video juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Uso responsable de redes sociales digitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Educación vial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Competencias Socioafectivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Igualdad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Educación sexual integral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Promoción de la convivencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Acciones de Orientación vocacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Liderazgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Trabajo en Equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

128. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL AÑO 2022?

Sí No → Pase a la pregunta 132.
↓
¿Están incorporadas al reglamento interno?
Sí No

129. ¿LAS NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR INCLUYEN NORMAS RELACIONADAS A LA GESTIÓN DE BIENESTAR EN EL RETORNO A LA SEMIPRESENCIALIDAD O PRESENCIALIDAD?

Sí No

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

Sí No

131. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL AÑO 2022?

Sí No
↓
¿Se encuentra registrado en el portal SíSeVe?
Sí No

132. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿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 134.
↓
¿El libro de registro se encuentra en un lugar visible?
Sí No

133. EN EL AÑO 2021, ¿SE HIZO USO DEL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS?

Sí No
↓
¿Cuántas incidencias se registraron en el año 2021?
↓
Anote la fecha de la última incidencia registrada en el año 2021

DÍA	MES	AÑO
		2021

134. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PARA UNA CONVIVENCIA ESCOLAR DEMOCRÁTICA?

Sí No
↓
¿Cuenta con medios de verificación?
Sí No
↓
¿Con que medios de verificación cuenta?
(Marque con una "X", una o más opciones)
 Informe de actividades
 Fotografías
 Videos
 Otro _____ (especifique)

135. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES?

Sí No → Pase a la pregunta 137.
↓
¿Cuenta con medios de verificación?
Sí No
↓
¿Con que medios de verificación cuenta?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Informe de actividades
- Fotografías
- Videos
- Otro _____ (especifique)

136. ¿CUÁLES SON LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES?

(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: _____ Especificar

137. USTED, SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CONOCE EL PORTAL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → ¿Ha sido capacitado por algún integrante de la UGEL/DRE en el uso del Portal SíSeVe?
Sí No
No → Pase a la pregunta 140.

138. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2022 hasta la fecha de remisión del Censo Educativo, ¿Cuántos casos han sido reportados?

No → ¿Porque razón el servicio y/o nivel educativo no está afiliado al SÍSEVE?
(Marque con una "X", una opción)

- Por falta de internet
- Lo conoce y no le parece importante afiliarse
- Le parece importante, pero no lo ve necesario para su IE
- Otro _____ (especifique)

139. EN EL AÑO 2021, ¿UD. HA REPORTADO ALGUNA INCIDENCIA EN EL PORTAL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2021, ¿Cuántos casos fueron reportados?

No

140. USTED, SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CONOCE LOS PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No

→ ¿Ha sido capacitado por algún integrante de la UGEL/DRE en el uso de los Protocolos para la atención de los casos de violencia en la Institución Educativa?

Sí No

141. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN EL AÑO 2021, ¿SE APLICARON LOS PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE FUERON ACTUALIZADOS PARA LA EDUCACIÓN A DISTANCIA?

Sí No

142. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿RECIBE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí No

143. ¿USTED HA RECURRIDO A LA UGEL/DRE SOLICITANDO ORIENTACIONES PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA EN SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Orientaciones para la prevención de la violencia, atención de casos y promoción de la convivencia)

Sí No

→ ¿Usted ha recibido alguna información y/o capacitación?

Sí No

144. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON UN MAPA O DIRECTORIO DE ALIADOS ESTRATÉGICOS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí → En caso de que cuente con un mapa o directorio de aliados estratégicos, por favor, indique quiénes lo conforman:

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

- DEMUNA
- Defensoría del pueblo
- Centro de emergencia Mujer (CEM)
- Centro o posta de salud
- Iglesia
- Comisaría
- Otro _____ (especificar)

No → Pase a la pregunta 146.

145. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD COORDINADA CON ALGUNO DE LOS ALIADOS ESTRATÉGICOS?

Sí No

146. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿EMPLEA USTED HERRAMIENTAS DE CONSULTA PARA VERIFICAR LA SITUACIÓN DEL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, 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.

147. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CONOCE USTED QUE PUEDE PRESENTAR DENUNCIAS SOBRE POSIBLES ACTOS DE SOBORNO DE MANERA ANÓNIMA, CON LA FINALIDAD DE PROTEGER SU IDENTIDAD?

Sí No

148. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿TIENE CONOCIMIENTO QUE LOS HECHOS DE VIOLENCIA, ADEMÁS DE SER REPORTADOS EN EL PORTAL DEL SÍSEVE, DEBEN SER REPORTADOS A LA UGEL?

Sí No

149. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CONOCE USTED EN QUÉ CASOS TIENE COMPETENCIA PARA INVESTIGAR UNA DENUNCIA QUE HAYA SIDO PRESENTADA EN CONTRA DE PROFESORES, PERSONAL JERÁRQUICO Y SUBDIRECTOR DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE DIRIGE?

Sí No

150. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿HA RECIBIDO DENUNCIAS CONTRA EL PERSONAL DOCENTE DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 152.

→ ¿Cuántas?

151. SOBRE LA ATENCIÓN A LAS DENUNCIAS RECIBIDAS CONTRA EL PERSONAL DOCENTE EN EL PRESENTE AÑO, INDIQUE USTED:

A. ¿CUÁNTAS DERIVO A LA CPPADD? /1

B. ¿CUÁNTAS ASUMIÓ LA INVESTIGACIÓN POR SER DE SU COMPETENCIA?

/1 CPPADD: Comisión Permanente de Procesos Administrativos para Docentes

152. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿USTED HA SIDO OBJETO DE DENUNCIAS POR ADOPTAR MEDIDAS EN PROTECCIÓN DEL ESTUDIANTE O DENUNCIAS DE CORRUPCIÓN?

Sí No

→ ¿Cuántas?

153. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿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

154. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE HA BENEFICIADO CON ALGUNA ACCIÓN DE VOLUNTARIADO DURANTE ESTE PRIMER/SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO?

Sí No → Pase a la pregunta 156.

155. SELECCIONE EL O LOS ASPECTOS EN QUE APORTARON LAS ACCIONES DE VOLUNTARIADO IMPLEMENTADAS EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO E INDIQUE ¿CUÁL DE ELLAS APORTÓ MÁS EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES?

ASPECTOS EN LOS QUE APORTARON LAS ACCIONES DE VOLUNTARIADO IMPLEMENTADAS EN LA IE	¿Aportaron en este aspecto?		¿Cuál aportó más en el aprendizaje de los estudiantes? (Marque con una "X" solo una opción)
	Sí	No	
Condiciones para el retorno estudiantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recuperación verano 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consolidación de los aprendizajes de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matrícula escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificación de estudiantes en situación de riesgo de interrupción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

156. ¿QUÉ ESTRATEGIAS DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA IMPLEMENTAN CON LOS ESTUDIANTES?

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

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

157. ESTE 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 Y EQUIPAMIENTO?

Sí NO → Pase a la pregunta 159.

158. INDIQUE EL TIPO DE APOYO QUE HA RECIBIDO DE LA EMPRESA PRIVADA U ONG MENCIONADA EN SU RESPUESTA ANTERIOR

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

- Infraestructura
- Mobiliario
- Equipamiento
- Otro _____ (especifique)

C. ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

159. DESDE EL INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2022 HASTA LA FECHA DE REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO COMUNICACIÓN O PARTICIPACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL DEL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO DE LA UGEL, CON LA FINALIDAD DE BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA?

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

Sí → ¿Cuántas veces?

	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 161.

161. DURANTE EL AÑO 2021 Y HASTA EL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí No

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

¿Que institución le brindó el acompañamiento?

- DRE
- UGEL
- MINEDU _____ (especificar intervención)
- OTROS _____ (especifique)

160. ¿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"/>

162. DURANTE EL AÑO 2021, 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 164.

¿A cuántos docentes? → (Marque con una "X", solo una opción)

- Todos los docentes
- Más del 50% de docentes
- Menos del 50% de docentes

163. DURANTE EL AÑO 2021, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS REUNIONES POR SEMANA DE TRABAJO COLEGIADO O FORMACIÓN REALIZÓ CON EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Promedio de reuniones por semana

164. EN EL PRESENTE AÑO, EL PERSONAL DIRECTIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿BRINDA SOPORTE Y APOYO A LOS DOCENTES EN TORNO A SU DESEMPEÑO EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO?

Sí No → Pase a la pregunta 166.

165. ¿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 Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO?

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

Planificación curricular/Aprendizaje híbrido
 Conducción de los aprendizajes
 Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
 Uso de los recursos y materiales educativos para atender la diversidad
 Evaluación formativa y retroalimentación
 Fortalecimiento del uso de TIC
 Otros temas (especificar)

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

Visita en aula (Solo en caso de presencialidad)
 Grupos de Interaprendizaje (GIA) → ¿Cuántos?
 Talleres
 Otros (especificar)

(Marque con una "X", una opción)

de 1 a 4 por área
 de 4 a 8 por área
 Más de 8 por área

167. 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)

Acompañamiento en el proceso de aprendizaje
 Actividades que fortalecen las competencias parentales
 Vínculos afectivos con hijos e hijas
 Jornadas con madres y padres
 Otros (especificar)

No → Pase a la pregunta 169.

168. 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

169. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA PLANTEADO PLANES DE MEJORA DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO DE LOGROS DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES EN EL ÁREA DE COMUNICACIÓN?

Sí No

→ ¿Cuenta con resultados?
Sí No

170. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PARA INCENTIVAR EL HÁBITO LECTOR EN LOS ESTUDIANTES?

Sí No

171. DURANTE EL AÑO 2021, ¿SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA?

Sí → ¿Cuántas veces?

No → Pase a la pregunta 173.

172. ¿CÓMO SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA EN EL AÑO 2021?

(Marque con una "X", una opción)

Individual (Informe de cada estudiante a cada PPF)
 Pequeños grupos (Informe en grupos de 2 hasta 10 estudiantes)
 Grupal (Informe en grupos de 11 a más estudiantes)
 Otros (especificar)

173. ¿HA VISITADO EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVOS EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES?

Sí No

→ ¿La información encontrada en el portal web para directivos le resultó de utilidad?
Sí No

174. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE PERSONAL DURANTE EL PROCESO EXTRAORDINARIO DE MATRÍCULA 2021?

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" recibió algún tipo de personal y luego consigne la cantidad recibida)

Tipo de personal	¿Recibió?		¿Cuántos recibió?
	Sí	No	
1. Director	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Sub-director	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

175. ¿EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE SOPORTE O ACOMPAÑAMIENTO SOCIOEMOCIONAL DE PARTE DE EQUIPOS DE UGEL O DRE?

Sí No

176. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA INCORPORADO/IMPLEMENTADO PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE HÍBRIDO?

Sí No

177. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿TIENE USTED CONOCIMIENTO SI AL MENOS EL 50% DEL PERSONAL DOCENTE DE SU IE REALIZA ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PARA FORTALECER LA AUTONOMÍA EN LAS Y LOS ESTUDIANTES EN EL CONTEXTO DE APRENDIZAJE HÍBRIDO?

Sí No → Pase a la pregunta 179.

178. ¿QUÉ ASPECTOS ABORDAN LOS DOCENTES PARA PROMOVER LA AUTONOMÍA DE LAS Y LOS ESTUDIANTES EN EL CONTEXTO DE APRENDIZAJE HÍBRIDO?

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

Desarrollo de la automotivación
 Desarrollo del autoconcepto
 Desarrollo de la regulación emocional
 Monitoreo de la acción o las tareas
 Promoción de la toma de decisiones responsables
 Otro (especificar)

179. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS RELACIONADAS A PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE HÍBRIDO?

Sí No

180. ¿EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE DESARROLLA EL REFUERZO ESCOLAR EN LAS ÁREAS DE COMUNICACIÓN Y MATEMÁTICA?

Sí No

181. ¿EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE HA IMPLEMENTADO LA ESTRATEGIA SOMOS PROMO CONCLUSIÓN OPORTUNA EN LAS ÁREAS DE COMUNICACIÓN Y MATEMÁTICA?

Sí No

182. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL AÑO 2021 Y HASTA EL MOMENTO DEL CENSO EDUCATIVO 2022, EN SU CONDICIÓN DE DIRECTOR(A), ¿USTED HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA PEDAGÓGICA POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS DE UGEL Y/O DRE?

Sí No → Pase a la pregunta 184.

183. ¿QUÉ TIPO DE ASISTENCIA PEDAGÓGICA HA RECIBIDO POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS DE UGEL Y/O DRE?

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

Planificación curricular

Metodología y estrategias didácticas

Retroalimentación, criterios e instrumentos de evaluación

Soporte emocional

Experiencias pedagógicas innovadoras

Otros (especifique)

Ninguna

184. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ESTÁ PARTICIPANDO EN LA COMUNIDAD DE PRÁCTICA PARA DOCENTES DE INGLÉS DE SU REGIÓN?

(Marque con una "X", solo una opción)

Sí

No

Desconozco que haya una

185. ¿CONSIDERA USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), QUE PERTENECER A UNA COMUNIDAD DE PRÁCTICA DE DOCENTES DE INGLÉS FAVORECERÁ EL DESEMPEÑO DE SUS DOCENTES EN EL AULA?

(Marque con una "X", una opción)

Sí, muy favorablemente

Sí, medianamente favorable

Casi nada favorable

186. ¿CONSIDERA IMPORTANTE QUE SE DEBA CONTAR CON UNA FICHA DE ACOMPAÑAMIENTO DIFERENCIADO O ESPECIALIZADO PARA EL ÁREA DE INGLÉS?

(Marque con una "X", una opción)

Si es importante

No es importante

187. ¿CUENTA CON EL EQUIPAMIENTO PARA EL AULA FUNCIONAL DE INGLÉS?

Sí No

→ ¿Con cuántos equipos en funcionamiento dispone este servicio/nivel educativo para el área funcional de Inglés?

Equipamiento	Número de equipos en funcionamiento para el área funcional de inglés	
	Número de ya destinados al área	Número de los que podrían ser destinados al área
Pc		
Laptop		
Tablet		

188. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN ESPECIALISTA DE INGLÉS QUE BRINDE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DOCENTES?

Sí No

→ ¿El especialista de inglés que brinda la asistencia técnica a los docentes, cuenta con formación en el área?

Sí No

→ ¿Con qué frecuencia visita su escuela?

<input type="checkbox"/> Mensualmente	<input type="checkbox"/> Anualmente
<input type="checkbox"/> Bimestralmente	<input type="checkbox"/> Aún no ha realizado ninguna visita
<input type="checkbox"/> Semestralmente	

189. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON DOCENTES DE INGLÉS QUE TENGAN UNA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL, SEGÚN EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA-MCER?

Sí No

→ ¿Cuántos?

Detalle el número de docentes de inglés por certificación internacional MCER:

Certificación Internacional	Cantidad de docente
a. Certificado PRE A1	
b. Certificado A1	
c. Certificado A2	
d. Certificado B1	
e. Certificado B2	
f. Certificado C1	
g. Certificado C2	

190. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿HA RECIBIDO LA VISITA DEL PERSONAL O MONITOR DE SEMÁFORO ESCUELA DEL MINEDU PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No

→ ¿En qué mes o meses recibió la(s) visita(s)?

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

<input type="checkbox"/> Enero	<input type="checkbox"/> Julio
<input type="checkbox"/> Febrero	<input type="checkbox"/> Agosto
<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Setiembre
<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Octubre
<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Noviembre
<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Diciembre

→ Durante la visita, el personal o monitor de Semáforo Escuela del MINEDU:

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

<input type="checkbox"/> Ingresó al local educativo
<input type="checkbox"/> Visitó las aulas del local educativo
<input type="checkbox"/> Se entrevistó con el director o persona encargada
<input type="checkbox"/> Se entrevistó con algún docente

D. SOBRE LA BASE DEL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2017 DEL INEI

Para atender esta sección, es importante que usted Señor(a) Director(a), solicite a sus docentes de aula, que incluyan en su diagnóstico realizado a cada estudiante, un criterio de identificación del grupo étnico al que pertenecerían según las indicaciones y definiciones planteadas en estas preguntas. Esta acción tiene un fin cultural y de integración social.

191. SEGÚN LAS COSTUMBRES Y EL ORIGEN FAMILIAR, ¿USTED CONSIDERA QUE SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LOS SIGUIENTES GRUPOS ÉTNICOS?

Es recomendable que los docentes de aula utilicen los medios de comunicación virtuales o herramientas informáticas disponibles con las que se contactan con los padres de familia, cuidadores(as) o apoderados(as) para indagar sobre las costumbres y el origen familiar que se propone en esta pregunta.
(Para cada grupo étnico, marque con un aspa "X" Si o No tiene estudiantes)

COD.	GRUPO ÉTNICO	Sí	No
1	Quechua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Aimara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nativo o indígena de la Amazonía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Perteneiente o parte de otro pueblo indígena u originario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Negro moreno, zambo, mulato/Pueblo afroperuano o afrodescendiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Blanco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mestizo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Asiático peruano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLO SI MARCÓ DOS O MÁS ALTERNATIVAS EN LA PREGUNTA ANTERIOR, RESPONDA:

192. ¿EXISTE UN GRUPO QUE TENGA MAYOR CANTIDAD DE ESTUDIANTES?

Sí → Indique el grupo étnico en el que identifica mayor cantidad de estudiantes utilizando el COD. seleccionado en la pregunta 191.
No

Costumbre: Tradiciones, fiestas, expresiones artísticas, actividades económicas u otros relacionados.
Origen Familiar: Considerar el origen familiar de los padres/tutor o abuelos

- 1. Quechua:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo quechua, sea que hablen o no la lengua quechua. Se considera dentro del pueblo quechua, las siguientes identidades: cañaris, chankas, chopccas, huancas, huaylas, kana, q'eros.
- 2. Aimara:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo aimara, sea que hablen o no la lengua aimara.
- 3. Nativo o indígena de la Amazonía:** Estudiantes que pertenecen a los siguientes pueblos Achuar, Amahuaca, Arabela, Ashaninka, Asheninka, Awajún, Bora, Cashinahua, Chamikuro, Chapra, Chitonahua, Ese eja, Harakbut, Ikitu, Iñapari, Iskonahua, Jíbaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamjira, Madija, Majiki, Marinahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Munichí, Múruí-muinañ, Nahua, Nanti, Nomatsigenka, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna (Ticuna), Urrarina, Vacacocha, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yáneshá, Yine.
- 4. Otro pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru, Kawki y Uro. Se excluyen los grupos quechua, aimara o de la Amazonía.
- 5. Asiático Peruano:** Estudiantes migrantes de países asiáticos, hijos, nietos o descendientes que se identifican con el país de origen de sus antepasados, incluye a los tusan, nikkei y otros.

E. CARACTERÍSTICAS DE LA ENSEÑANZA EN CONTEXTOS BILINGÜES (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

193.A. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿ESTÁ RECONOCIDO COMO EIB?

Sí → EIB de Fortalecimiento
 EIB de Revitalización
 EIB en Ámbitos Urbanos
No → Pase a la pregunta 183.

193.D. USTED, SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿CONOCE SI EN LA COMUNIDAD DONDE SE ENCUENTRA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, LOS PADRES DE FAMILIA, OTROS ADULTOS Y/O ANCIANOS Y ANCIANAS HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Qué lengua originaria?
No Anote el código según la tabla de lenguas originarias de la página 18

SOLO SI ES EIB DE FORTALECIMIENTO, RESPONDA:

193.B. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿OFRECE ENSEÑANZA DEL CASTELLANO COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

193.E. LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → Todos
 La mayoría ^{1/}
 Pocos ^{2/} → ¿Qué lengua originaria?
No Anote el código según la tabla de lenguas originarias de la página 18

SOLO SI ES EIB DE REVITALIZACIÓN O EIB EN ÁMBITOS URBANOS, RESPONDA:

193.C. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿OFRECE ENSEÑANZA DE LA LENGUA ORIGINARIA COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

Notas:

1/ La mayoría, representa de 50% a más del total de estudiantes del Servicio/Nivel Educativo.

2/ Pocos, representa menos del 50% del total de estudiantes del Servicio/Nivel Educativo.

F. ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y SOBRE EL SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO A LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES - SAANEE

194.A. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿TIENE TECNOLOGÍA PARA RESPONDER A LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE) DE LOS ESTUDIANTES?

Sí No

194.B. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON MATERIALES EDUCATIVOS PARA ATENDER A ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)?

Sí No

194.C. EL LOCAL DONDE OPERA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON INFRAESTRUCTURA PARA RESPONDER A LA DIVERSIDAD O LAS NEE, (RAMPA, SEÑALÉTICA, ENTRE OTROS)?

Sí No
→ ¿Es suficiente?
Sí No

194.D. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN ESPECIALISTA DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE) QUE LE HAYA SIDO ASIGNADO?

Sí No

194.E. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿HA RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, DE PARTE DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)?

Sí No → Pase a la pregunta 194.G

¿Cuántas asesorías (presenciales o virtuales) ha brindado el equipo SAANEE a este servicio/nivel educativo en el 2022?

Cantidad

194.F. ¿CUÁNTOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HAN RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD DE PARTE DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)?

Cantidad

194.G. ¿ALGUNO DE LOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HAN RECIBIDO O RECIBEN CAPACITACIÓN EN TEMAS RELACIONADOS A INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS?

Sí No

¿De quién recibieron o reciben?

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

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

194.H. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿SE HAN DETECTADO OTROS TIPOS DE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES O ENFERMEDAD ENTRE LOS MATRICULADOS?

Sí No → Pase a la pregunta 194J.

Completa la tabla

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" según corresponda en cada tipo de NEE o enfermedad)

OTRO TIPO DE NEE O ENFERMEDAD	¿DETECTADO? (Marque con una "X")		N° de estudiantes detectados
	Sí	No	
TOTAL DE ESTUDIANTES DETECTADOS ----->			
1. Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Talla baja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Enfermedades raras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Trastornos y problemas de aprendizaje	Dislexia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

194.I. PARA LOS CASOS DETECTADOS DE ESTUDIANTES CON OTRO TIPO DE NEE O ENFERMEDAD, INDIQUE ¿CUÁL FUE SU SITUACIÓN AL MATRICULARSE EN EL PRESENTE AÑO 2022?

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 NEE o enfermedad**, reportados en la pregunta 192.

194.J. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACION PARA LA ATENCION EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, DE PARTE DEL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO VIRTUAL (SAEV)?

Sí No

¿Cuántos estudiantes con discapacidad están a cargo de los docentes que han recibido asistencia y orientación por el Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)?

Cantidad:

194.K. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (YA SEA PERSONAL DIRECTIVO/JERÁRQUICO, 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 Entidad privada, como auspicio
 DRE/GRE Inversión propia
 UGEL Otros (especifique)
 Organizaciones sin fines de lucro / ONG

194.L. ¿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)

194.M. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, CUENTA CON RESPONSABLE DE INCLUSIÓN?

Sí No

G. LOGÍSTICA POR COVID-19 (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

195.A. ¿HA RECIBIDO EL KIT COVID-19 (MASCARILLA KN95, 02 MASCARILLAS POR SEMANA) PARA EL PERSONAL QUE LABORA PRESENCIALMENTE EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No

¿Estos insumos son suficientes para asignarlos a todo el personal que labora presencialmente en a I. E.?

Sí No

195.B. LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE ASISTEN PRESENCIALMENTE, ¿HAN RECIBIDO EL KIT COVID-19 CONFORMADO POR: MASCARILLAS TEXTILES (3 MASCARILLAS POR CADA 2 MESES) O MASCARILLAS QUIRÚRGICAS (1 MASCARILLA DIARIA)?

Sí No

¿Estos insumos son suficientes para asignarlos a todos las/los estudiantes que asisten presencialmente a la I. E.?

Sí No

195.C. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON EL KIT DE HIGIENE PARA LAVADO DE MANOS CUYA ENTREGA ES GESTIONADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN?

Sí No

¿Por qué motivo?

(Marque con una "X", una opción)

- No está focalizado o no es beneficiario
- Otro motivo

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

196.A. EN EL AÑO 2021, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO FUE SUPERVISADO POR LA UGEL A LA QUE PERTENECE?

Sí No

¿Qué aspectos fueron supervisados?

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

- Entrega de información a los usuarios(as) respecto del servicio educativo
- Infraestructura educativa
- Otros: Especificar

196.C. FORMA DE CONSTITUCIÓN (solo para personas jurídicas)

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

Sociedad N° de Partida Registral

N° de Asiento Registral

Asociación

196.B. COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE LA PROMOTORÍA DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO DE GESTIÓN PRIVADA

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

Tipo de persona:

Natural DNI

CE

Nombre

Apellidos

Jurídica RUC

Razón social

196.D. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN QUE AGRUPE A II.EE. PRIVADAS?

Sí No

Nombre de la asociación:

Datos de contacto de la asociación:

Web:

Correo electrónico:

Teléfono/celular:

I. IDENTIFICACIÓN DE RESIDENCIAS ESTUDIANTILES (No incluye COAR) Y SECUNDARIA TUTORIAL, EN ÁMBITOS RURALES

Complete esta sección solamente si el nivel educativo se ofrece en ámbitos rurales.

197.A. TODOS LOS PADRES DE FAMILIA O APODERADOS QUE SOLICITARON UNA VACANTE AL SERVICIO EDUCATIVO DE SECUNDARIA CON RESIDENCIA ESTUDIANTIL, ¿LOGRARON OBTENERLA?

Sí

No

→ ¿Porque no lograron una vacante?
(Seleccione una opción)

- No hay capacidad de atención en la residencia estudiantil.
- No hay presupuesto para garantizar la alimentación de los estudiantes.
- No existe personal suficiente para resguardar la seguridad de los estudiantes.
- Otro _____ (especifique)

197.B. EN ESTE AÑO 2022, ¿EXISTEN CASOS DE ESTUDIANTES MATRICULADOS QUE VIVEN O PERNOCAN EN UN AMBIENTE DE LA LOCALIDAD Y ACCEDEN AL SERVICIO

Sí

No

→ Pase a la pregunta 198.

Nota: Los residentes pueden volver de manera parcial o total a sus comunidades los fines de semana, los fines de mes, vacaciones y/o huelgas, pero retornan a las residencias para continuar sus estudios.

197.C. LUGAR DÓNDE SE UBICAN, RESIDEN O ALOJAN LOS ESTUDIANTES

(Marque con un aspa "X" Sí o No según corresponda en cada alternativa del lugar donde se alojan los residentes).

LUGAR	Sí	No
a. ¿Residencia o algún ambiente de la IE?		
b. ¿Algún ambiente de institución religiosa?		
c. ¿Algún ambiente del local o salón comunal		
d. ¿Algún ambiente de otras instituciones? (Municipio, otra I.E., ONG, etc.)		

LUGAR	Sí	No
e. ¿Algún albergue, casa hogar, puericultorio?		
f. ¿Viviendas particulares?		
g. ¿Pensión o similar (servicio de alojamiento pagado)?		
h. ¿Otro? _____ (especifique)		

198. NÚMERO DE ESTUDIANTES MATRICULADOS SEGÚN MODELO DE SERVICIO DE SECUNDARIA CON RESIDENCIA ESTUDIANTIL O SECUNDARIA TUTORIAL VINCULADO A ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO.

MODELO DE SERVICIO EDUCATIVO	GRADO DE ESTUDIO Y SEXO												
	Total		1º		2º		3º		4º		5º		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Nº de estudiantes que viven en una residencia estudiantil de la localidad /1													
Nº de estudiantes atendidos bajo el modelo de servicio educativo de Secundaria Tutorial /2													

1/ Reporte datos solo para Residencia estudiantil, si respondió que "SÍ" en cualquiera de las alternativas **a, b, c o d**, en la pregunta 182.

2/ Reporte datos sobre Secundaria Tutorial "solo" si este servicio/nivel educativo registra estudiantes bajo este modelo de atención.

199. NÚMERO TOTAL DE PERSONAL SEGÚN MODELO DE SERVICIO EDUCATIVO DE SECUNDARIA CON RESIDENCIA ESTUDIANTIL O SECUNDARIA TUTORIAL VINCULADO A ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO.

MODELO DE ATENCIÓN	TIPO DE PERSONAL			
	Coordinador(a)	Gestores (as) Educativos	Promotores(as) de Bienestar o Comunitarios	Personal de Servicio
Número de actores socioeducativos de la secundaria con residencia estudiantil.				
Número de actores socioeducativos de la secundaria Tutorial				



201. MATRÍCULA TOTAL POR GRADO DE ESTUDIO, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA

VARIABLE	TURNO	GRADO DE ESTUDIO												
		TOTAL		1°		2°		3°		4°		5°		
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
MATRÍCULA	TOTAL													
	Mañana /1													
	Tarde /2													
	Discontinuo /3													

202. SECCIONES POR GRADO DE ESTUDIO, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA

VARIABLE	TURNO	GRADO DE ESTUDIO					
		TOTAL	1°	2°	3°	4°	5°
SECCIONES	TOTAL						
	Mañana /1						
	Tarde /2						
	Discontinuo /3						

Notas: Incluya a todos los estudiantes matriculados en este Servicio/nivel educativo, así la prestación del servicio sea presencial, semipresencial o virtual.
 /1 Si la I.E. tiene turno hasta las 12:30 pm o un poco más de pasada esta hora, registre la matrícula y las secciones en el turno "MAÑANA".
 /2 Si la I.E. sólo tiene turno que inicia labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre la matrícula y las secciones en el turno "TARDE".
 /3 Si la I.E. tiene estudiantes que asisten en la mañana, hacen una pausa retornando a sus domicilios, y luego vuelven a la I.E. por la tarde, registre la matrícula y las secciones en el turno "DISCONTINUO".

203. ESTUDIANTES MATRICULADOS POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, Y QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022

ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON AL MENOS UN ESTUDIANTE EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN/1?
 (Marque con una "X" según corresponda)

Sí

No

→ Pase a la tabla 203.

SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN	GRADO DE ESTUDIO												
	TOTAL		1°		2°		3°		4°		5°		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Estudiantes en situación de hospitalización /1	TOTAL												
	Menos de 15 días de hospitalización												
	De 15 a 30 días de hospitalización												
	Más de 30 días de hospitalización												

Notas: Los totales de esta tabla deben ser iguales o menores a los de la tabla 201.

Incluya SOLAMENTE a los estudiantes matriculados que se encuentren en situación de hospitalización al momento del reporte del Censo Educativo 2022.

/1 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.



300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIARES DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVOS (Para II.EE. Públicas y Privadas)

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 Institución Educativa:

TOTAL DOCENTES:

DOCENTES POR HORAS:

AUXILIAR DE EDUCACIÓN:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en la I.E.: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula por horas, jefes o jerárquicos, especiales (ed. física, computación, etc.)
En el caso de Auxiliares de Educación y Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los recuadros correspondientes.

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

Apellidos y Nombres													G. Pública	Solo si marcó el COD. 01, 02 o 03 en la pregunta 312					
	301.1	301.2	301.3	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	310. Condición Laboral	311. Modalidad de Contrato	312. Máximo Nivel Educativo Alcanzado	313. Especialidad Pedagógica que ha estudiado	314. ¿En qué tipo de institución obtuvo su formación pedagógica?	315. Segunda Especialidad	316. Estudios de Postgrado en Pedagogía
Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	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 18 y 19.



300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIARES DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVOS (Para II.EE. Públicas y Privadas)

Nº	G. Pública				G. Pública															
	326.				327.				328.		329.		330.		331.	332.	333.1	333.2	333.3	
	Jornada Laboral según Nombramiento o Contrato				Conocimiento de inglés				Certificación de Inglés		¿El docente enseña inglés?		Desde el año 2021 a la fecha, ¿ha recibido capacitación en la implementación del Currículo Nacional?		¿Cuenta con constancia de participación en el curso virtual autoformativo de CNEB? (Péru Educa)	¿Atiende a estudiantes con NEE asociadas a discapacidad?	¿Presenta alguna discapacidad?	Solo si respondió Sí en la pregunta 333.1 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?	¿Ha recibido asistencia y orientación para la atención educativa de estudiantes con discapacidad de parte del equipo de Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)?	
				No sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene		Sí / No		Sí / No		Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
								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 19.

334. ¿CUENTA CON LA ASIGNATURA DE ARTE Y CULTURA?

Sí

No

¿Cuántos docentes están asignados al dictado de la asignatura?

¿Cuántas horas a la semana se dictan?

335. ÁREA DE INGLÉS

335.1 ¿CUÁNTAS HORAS SE ASIGNAN AL ÁREA DE INGLÉS?

335.2 ¿CUÁNTOS DOCENTES ESTÁN A CARGO DEL ÁREA DE INGLÉS?

TOTAL	Especialidad de Inglés	Otra Especialidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

335.3 ¿RECIBE ATENCIÓN PEDAGÓGICA O SOPORTE TÉCNICO PARA EL ÁREA DE INGLÉS POR PARTE DE LA UGEL?

Sí

No

335.4 ¿CUENTA CON CUADERNOS DE TRABAJO DE INGLÉS NUNCA USADOS PARA ESTUDIANTES?

Sí

No

¿Cuántos?

DOCENTES QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA (Solo para II.EE. Públicas)

336. DOCENTES QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA (Sólo para II.EE. Públicas)

336. SEGÚN LO ANOTADO EN LA PREGUNTA 307 ¿CUENTA CON DOCENTE(S) QUE DOMINE(N) UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Cuántos?

No → Pase a la pregunta 337.

Nº	DNI	336.1			336.2	336.3	336.4	336.5	336.6	336.7
		Conocimiento de lengua originaria			¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe?	Solo si respondió SI en la pregunta 336.2. ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	¿Ha recibido capacitación en EIB?	¿El docente enseña en lengua originaria?	¿El material recibido coincide con la lengua que enseña?	¿En la actualidad el Docente se encuentra en el Registro de Docentes Bilingües?
		Habla	Lee	Escribe	Sí / No		Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										
3										
4										
5										
6										

337. JEFE O RESPONSABLE DE TALLER EN EL ÁREA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO. (Sólo para II.EE. Públicas)

337. ¿CUENTA CON JEFE(S) O RESPONSABLE(S) DE TALLER EN EL ÁREA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO?

Sí → ¿Cuántos?

Nro.	DNI / Carnet de Extranjería
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>

El nro. de DNI / Carnet de extranjería debe de coincidir con lo declarado en el cuadro 300, pregunta 302.

No → Pase a la sección 400.

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 15 y 16.

TABLAS DE CÓDIGOS

302.1 Tipo de documento de Identidad

Código	Descripción
01	D.N.I. (8 dígitos)
02	Carnet de extranjería (12 dígitos)
03	Pasaporte (12 dígitos)

303. Tipo de Personal

Código	Descripción
01	Docente
02	Administrativo
03	Auxiliar de Educación

305. Sexo

Código	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna

(En la que aprendieron hablar en su niñez).

Código	Descripción
0100	Castellano
0200 - 4800	Utilice los códigos de la tabla de Lenguas Originarias
5100	Alemán
5200	Inglés
5300	Italiano
5400	Japonés
5500	Portugués
5600	Ruso
5700	Francés
5800	Otra lengua extranjera

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 de la tabla de "Lenguas Originarias" disponible en la página 18 de esta cédula.

Lenguas Originarias

COD.	Descripción	COD.	Descripción	COD.	Descripción	COD.	Descripción	COD.	Descripción
0200	Achuar	1300	Ese eja	2400	Imajiki	3323	Quechua central (Wanka)	4000	Taushiro
0300	Aimara	1400	Harakbut	2500	Matsés	3324	Quechua central (Pasco)	4100	Ticuna
0400	Amahuaca	1500	Iñapari	2600	Matsigenka	3331	Quechua norteño (Cajamarca)	4200	Urarina
0500	Arabela	1600	Ikuitu	2700	Munichi	3332	Quechua norteño (Inkawasi kañaris)	4300	Wampis
0600	Asháninka	1700	Iskonawa	2800	Murui-muinani	3341	Quechua sureño (Chanka)	4400	Yagua
0610	Asheninka	1800	Jaqaru	2900	Matsigenka-montetokunirira	3342	Quechua sureño (Collao)	4500	Yaminahua
0700	Awajún	1900	Kakataibo	3000	Nomatsigenka	3400	Resigaro	4600	Yanasha
0800	Bora	2000	Kakinte (caquinte)	3100	Ocaina	3500	Secoya	4700	Yine
0900	Kapanawa	2110	Kandozi (Chapra)	3200	Omagua	3600	Sharanahua	4800	Nahua
1000	Cashinahua	2120	Kandozi (Kandozi)	3310	Quechua amazónico (Kichwa)	3700	Shawi		
1100	Kawki	2200	Kukama-Kukamiria	3321	Quechua central (Ancash)	3800	Shipibo-Konibo		
1200	Chamikuro	2300	Madija (culina)	3322	Quechua central (Huánuco)	3900	Shiwilu		

TABLAS DE CÓDIGOS

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

310. 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 (Sólo para personal docente)	
COD.	Especialidad del Título
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	
COD.	Descripción
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	
Sólo 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 (Tabla 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
SÓLO PARA PERSONAL NOMBRADO	
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)			
COD.	Descripción	COD.	Descripción
DOCENTES		ADMINISTRATIVOS	
01	Director General	21	Psicólogo
02	Director	22	Trabajo Social / Servicio Social
03	Sub Director	23	Personal de Salud
04	Coordinador, Asesor	24	Administrador / Contador
05	Docente por horas	25	Auxiliar de Biblioteca
06	Docente de Educación Física	26	Auxiliar de Laboratorio
07	Docente de Computación	27	Secretaría u Oficinista
08	Docente de Aula de Innovación Pedagógica	28	Asistente Administrativo
09	Otro Docente	29	Guía intérprete de sordoceguera
Otros Docentes para COAR / JEC / MSE		30	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
10	Director Académico	31	Modelo Lingüístico
11	Director de Bienestar y Desarrollo	32	Personal de Servicio - Mantenimiento
12	Coordinador Psicopedagógico	33	Personal de Servicio - Cocina
13	Asistente de Dirección General	34	Personal de Servicio - Limpieza
14	Asistente de Dirección Académica	35	Personal de Servicio - Portero
15	Asistente de Dirección de Bienestar Estudiantil	36	Personal de Servicio - Vigilante
16	Docente COAR*	37	Otro personal de servicio
17	Docente Tutor	Otros Administrativos para COAR / JEC / MSE	
18	Docente Acompañante Especializado	38	Coordinador de bienestar estudiantil
19	Docente Coordinador de Monografía	39	Responsable de convivencia
20	Docente monitor	40	Bibliotecólogo
		41	Técnico en Biblioteca/ Archivista
		42	Monitores de salud
		43	Auxiliar Académico
		44	Auxiliar de Convivencia
		45	Soporte Técnico-Informático
		46	Coordinador administrativo de residencia
		47	Coordinador de bienestar y residencia
		48	Gestores educativos
		49	Promotor de bienestar
		50	Coordinador de CRFA
		51	Otro personal profesional
		52	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
25	25 horas
24	24 horas
23	Menos 24 horas

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

336.3 ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	
COD.	Descripción
01	Doctorado
02	Maestría
03	Segunda especialidad
04	Especialización
05	Actualización
06	Otro. Especifique



400. MATERIALES EDUCATIVOS (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

401. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES DEL AÑO 2021 O INICIOS DEL AÑO 2022, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO RECIBIÓ LA DOTACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS 2022, PROVISTOS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN PARA SU USO EN EL PRESENTE AÑO ESCOLAR?

Sí No → Pase a la SECCIÓN 500.

402. ¿RECIBIÓ CUADERNOS DE TRABAJO EN LENGUA ORIGINARIA?

Sí No

¿CORRESPONDEN A LA LENGUA DE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No

403. DETALLE DE CUADERNOS DE TRABAJO Y GUÍA DOCENTE CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2022 POR GRADO

BENEFICIARIO	MATERIAL EDUCATIVO	¿Recibió los materiales? Si / No	¿En qué fecha recibió los materiales? Día / Mes / Año	CANTIDAD DE MATERIAL RECIBIDO					CANTIDAD DE MATERIAL SOBROANTE					CANTIDAD DE MATERIAL FALTANTE					¿En qué fecha se culminó con la entrega de todos los materiales educativos a los beneficiarios? Día/Mes/Año			
				TOTAL RECIBIDO	GRADO DE ESTUDIO					TOTAL SOBROANTE	GRADO DE ESTUDIO					TOTAL FALTANTE	GRADO DE ESTUDIO					
					1º	2º	3º	4º	5º		1º	2º	3º	4º	5º		1º	2º		3º	4º	5º
ESTUDIANTE DE SECUNDARIA	Cuaderno de trabajo de matemática: Resolvamos problemas																					
	Cuaderno de trabajo de comunicación: Comprensión lectora																					
	Kit de prueba diagnóstica matemática																					
	Kit de prueba diagnóstica lectura																					
	Kit de prueba diagnóstica escritura																					
	Cuaderno de Fichas de fuentes históricas																					
ESTUDIANTE DE SECUNDARIA EN ÁMBITO RURAL (MSE)	¿Es amor lo que siento? Guía de prevención de la violencia de género para adolescentes 5º grado																					
	Cuaderno de trabajo un tiempo para mi tutoría																					
	Cuaderno de trabajo - Comunicación en lengua orig.																					
	Cuadernos de trabajo para el emprendimiento y planes de proyecto de (1º a 4º) / Emprende para planes de negocio (5º)																					
	Cuaderno de relación para secundaria en alternancia																					
	Fichas de autoaprendizaje a distancia Matemática																					
	Fichas de autoaprendizaje a distancia Comunicación																					
	Fichas de autoaprendizaje a distancia Ciencia y Tecnología																					
DOCENTE DE SECUNDARIA	Fichas de autoaprendizaje a distancia Ciencias Sociales																					
	Fichas de autoaprendizaje en lengua originaria																					
	Kit de evaluación: Manual de uso de la prueba diagnóstica Matemática																					
	Kit de evaluación: Manual de uso de la prueba diagnóstica Lectura-Escritura																					
	Kit de evaluación: Registro de la prueba de Matemát.																					
AULA	Kit de evaluación: Registro de la prueba de Lectura																					
	Kit de evaluación: Registro de la prueba de Escritura																					
	Texto - Literatura en lengua originaria 1º y 2º																					
	Texto - Saberes de los pueblos 1º y 2º																					



501. EQUIPOS Y SERVICIOS QUE DISPONE EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO

EQUIPOS Y SERVICIOS	Sí / No	¿Cuántos tiene?	¿Cuántos están operativos?	¿Son utilizados para la enseñanza en interacción con los estudiantes? 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				

502. INICIATIVA RUTA SOLIDARIA: (Solo Gestión Pública)

502.1 DURANTE LOS ÚLTIMOS AÑOS, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, HA RECIBIDO DOTACIÓN DE BICICLETAS EN EL MARCO DE LA INICIATIVA RUTAS SOLIDARIAS?

Sí →

TOTAL	Última Fecha de Recepción
	MM / AAAA

→ ¿Cuántas bicicletas se han asignado a los estudiantes?

No → Pase a la pregunta 503

SI EL NÚMERO DE BICICLETAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ES MAYOR AL NÚMERO DE BICICLETAS ENTREGADAS A LOS ESTUDIANTES, RESPONDER:

502.2 ¿PORQUÉ MOTIVO(S) NO SE HA ASIGNADO LA TOTALIDAD DE LAS BICICLETAS A LOS ESTUDIANTES?

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Los padres no quieren asumir la responsabilidad ante pérdidas o daños.
<input type="checkbox"/> Los padres no quieren poner en riesgo a sus hijos.
<input type="checkbox"/> No hay suficientes estudiantes que vivan lejos. | <input type="checkbox"/> Los caminos no permiten el traslado en bicicleta.
<input type="checkbox"/> Las bicicletas se encuentran en mal estado.
<input type="checkbox"/> Están esperando que termine la temporada de lluvias.
<input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |
|--|--|

503.1 ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO PRESUPUESTO DE PRONIED PARA EL MANTENIMIENTO DE BICICLETAS PARA EL PRESENTE AÑO 2022?

Sí

No → Pase a la pregunta 504

503.2 ¿SE LOGRARON REALIZAR LAS ACCIONES DE MANTENIMIENTO DE BICICLETAS CON LOS RECURSOS DE PRONIED?

Sí

No → ¿Por qué no se logró realizar el mantenimiento?
(Marque con una "X" hasta 3 opciones)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> No hay mecánicos en la zona.
<input type="checkbox"/> El servicio de reparación es muy costoso.
<input type="checkbox"/> No existen repuestos en la zona.
<input type="checkbox"/> Los repuestos son muy costosos.
<input type="checkbox"/> Aislamiento social
<input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |
|--|

INTERNET, SEGURIDAD E IMPLEMENTACIÓN

504. SOBRE EL ACCESO A INTERNET EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (Marque con una "X" según corresponda)

ACTOR	¿Tienen acceso a internet en el Servicio Educativo?			
	Sí, Todos	Sí, La Mayoría /1	Sí, Algunos /2	Ninguno
Los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal directivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más

/2 Algunos representa menos del 50%

505. SOBRE EL ACCESO A INTERNET EN EL DOMICILIO (Marque con una "X" según corresponda)

ACTOR	¿Tienen acceso a internet en su domicilio?			
	Sí, Todos	Sí, La Mayoría /1	Sí, Algunos /2	Ninguno
Los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal directivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más

/2 Algunos representa menos del 50%

506. EN EL PRESENTE AÑO, ¿CUENTAN CON PC O LAPTOP EN SU DOMICILIO? (Marque con una "X" según corresponda)

ACTOR	¿Cuántan con Pc o Laptop en su domicilio?			
	Sí, Todos	Sí, La Mayoría /1	Sí, Algunos /2	Ninguno
Los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal directivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El personal administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más

/2 Algunos representa menos del 50%

507. SEÑOR(A) DIRECTOR(A) ¿CUAL(ES) DISPOSITIVO(S) INFORMÁTICO(S) UTILIZA PRINCIPALMENTE PARA REALIZAR LAS LABORES DE GESTIÓN DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO EN SU HOGAR? (PC, LAPTOP, TABLET, CELULAR?) (Marque con una "X", una o más opciones)

- Trabajo con una PC
 Trabajo con una Laptop
 Trabajo con una Tablet
 Trabajo con un Celular
 No, no cuento con ninguno de los anteriores

508. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE ENCUENTRA BENEFICIADO POR EL PLAN DE DATOS OTORGADO POR EL MINEDU?

Sí → ¿Cuál es la cantidad de profesores y auxiliares de educación, beneficiados?

No → Pase a la pregunta 510

509. SOBRE EL PLAN DE DATOS OTORGADOS POR EL MINEDU, ¿CREE UD. QUE LA MEDIDA IMPLEMENTADA CONTRIBUYÓ AL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DE PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACIÓN?

Sí No

510. CON RESPECTO AL CONOCIMIENTO Y ELABORACIÓN DE CLASES VIRTUALES PARA LOS ESTUDIANTES, ¿CUÁL ES EL NIVEL DE USO DE LAS HERRAMIENTAS O PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS PARA ESTE FIN? (Marque con una "X" según corresponda para cada caso)

HERRAMIENTA/PLATAFORMA TECNOLÓGICA PARA LA ELABORACIÓN DE CLASES VIRTUALES	Nivel de uso de los docentes			
	Todos	La Mayoría /1	Algunos /2	Ninguno
Moodle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canvas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zoom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Whatsapp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook/Messenger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro 1 (especificar) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro 2 (especificar) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/1 La mayoría representa del 50% a más /2 Algunos representa menos del 50%

600. EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE (Para II.EE. Públicas y Privadas)

A. SITUACIÓN DEL DEPORTE ESCOLAR

601. DURANTE EL AÑO 2021, EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE FOMENTÓ LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS O DEPORTE, CON LA FINALIDAD DE PRIORIZAR EL CUIDADO DEL ESTUDIANTE Y SU BIENESTAR INTEGRAL?

Sí No

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

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

602. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON LA ASIGNATURA DE EDUCACIÓN FÍSICA?

Sí → ¿Cuántas horas a la semana se dictan?
 → ¿Cuántos docentes están asignados al dictado del curso?

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

603. EN EL PRESENTE AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO TIENE PLANIFICADO LA EJECUCIÓN DE TALLERES COMPLEMENTARIOS?

Sí No

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

- Expresarte
 Orquestando
 Talleres deportivos recreativos
 Otro _____ (especifique)

700. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

701. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿COORDINA ALGUNA ACCIÓN CON EL GOBIERNO LOCAL (DISTRITAL O PROVINCIAL) PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 703

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

702. FRECUENCIA DE LA ACCIÓN QUE AYUDA EL GOBIERNO LOCAL PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Solo si marco "SI" en la pregunta 701 detallar la acción

Componente	Acción	Frecuencia				
		Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Nunca
		1	2	3	4	5
Infraestructura	Proyecto de inversión pública para el mejoramiento o ampliación del local escolar					
	Apoyo y asistencia técnica para el uso de recursos de mantenimiento preventivo					
	Gestiones para el acceso a servicios básicos de IIEE (Agua, alcantarillado, luz)					
	Adquisición de mobiliario y equipamiento para la IIEE					
Aprendizajes	Proyecto de inversión pública para la mejora de los aprendizajes					
	Programas de reforzamiento escolar					
	Apoyo con material educativo					
Docentes	Contratación de docentes					
	Talleres o cursos de capacitación					
Gestión	Articulación local con actores públicos y privados a nivel local (Salud, transportes y comunicaciones, desarrollo e inclusión social, etc)					
	Atención de casos en DEMUNA					
	Articulación con UGEL y DRE de su ámbito					
	Gestiones para la instalación de servicios básicos de conectividad					
	Apoyo con alimentación para estudiantes					
	Vivienda y alimentación para docentes (zonas rurales, fronteras, etc)					
Recuperación	Apoyo con movilidad local para estudiantes y docentes					
	Promoción de acciones comunitarias para identificación de estudiantes que interrumpen estudios					
	Impulso del registro nominal de estudiantes en Alerta Escuela por parte de directores de IIEE					

703. ¿INCORPORA LA SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL EN LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN CURRICULAR PARA EL DESARROLLO DE UNA CULTURA DE PAZ, Y FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD NACIONAL?

Sí No

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

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

Pregunta	Respuesta	
	Si	No
¿Incorpora la Gestión del Riesgo de Desastres en los instrumentos de Gestión y Planificación Curricular para el desarrollo de una cultura de prevención?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El Plan de Gestión de Riesgo de Desastres contiene acciones con énfasis en la contingencia ante la emergencia sanitaria por Covid19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las zonas seguras para el desplazamiento de los miembros de la comunidad educativa y las rutas de evacuación ¿se encuentran señalizadas dentro del local educativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se cuenta con el mínimo de dispositivos de seguridad para situaciones de emergencia y desastres? (señalética, tabla rígida, botiquín y megáfono)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Fomenta la participación, compromiso y responsabilidad sobre la Gestión del Riesgo de Desastres en la comunidad educativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Desarrolla actividades de soporte socioemocional como el autocuidado, la autoprotección y la resiliencia en la comunidad educativa como respuesta ante situaciones de emergencias y desastres?	<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.

705. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE CUENTA CON PERSONAL QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL GRUPO DE RIESGO DE LA COVID19 SEGÚN LO DEFINIDO POR EL NUMERAL 6.1.17 DE LA RM N° 972-2020-MINSA?

Sí No

Indique la cantidad de personal del grupo de riesgo:

Directivos y docentes: Administrativos y No docentes:

Grupo de riesgo: Conjunto de personas que presentan características individuales, asociadas a mayor vulnerabilidad riesgo de complicaciones por la COVID-19. La autoridad sanitaria define los factores de riesgo como criterios sanitario a ser utilizados por los profesionales de la salud para definir a las personas con mayor posibilidad de enfermar y tener complicaciones por la COVID-19, los mismos que según las evidencias que se vienen evaluando y actualizando permanentemente, se definen como: edad mayor a 65 años, comorbilidades como hipertensión arterial, diabetes, obesidad con IMC >=40, enfermedades cardiovasculares, enfermedad pulmonar crónica, cáncer, otros estados de inmunosupresión y otros que establezca la Autoridad Nacional Sanitaria a las luces de futuras evidencias.

706. ¿CUÁL ES LA PRIMERA PALABRA QUE SE LE VIENE A LA MENTE CUANDO PIENSA O ESCUCHA "MINISTERIO DE EDUCACIÓN"?

Escriba solo una palabra

707. ¿CON CUÁL DE LOS SIGUIENTES LEMAS O FRASES ASOCIA AL MINEDU?

- Mejor educación, mejores peruanos
- No asocio un lema específico al Minedu
- La educación no para
- Otro: (especifique)

708. ¿QUÉ EMOCIONES ASOCIA CON EL MINEDU?

- Positivas (Alegría, entusiasmo, esperanza, otras)
- Neutra
- Negativas (Tristeza, decepción, desconfianza, otras)

709. ¿QUÉ CANAL DE COMUNICACIÓN UTILIZA PARA INFORMARSE SOBRE LAS NOVEDADES DEL MINEDU?

- SIAGIE
- Programas radiales
- Redes sociales (webinars, Facebook, twitter, youtube)
- Mensajes de texto
- Portales del Minedu (Páginas web o similares)
- Correo electrónico
- Programas televisivos (Tv)
- Otro: (especifique)

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

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

- Estrategias y didáctica de las áreas de aprendizaje
- Evaluación de aprendizajes
- Manejo de herramientas TIC y ofimáticas
- Gestión del duelo y del bienestar socioemocional
- Habilidades blandas para la gestión del equipo de docentes
- Relacionamiento institucional y gestión de alianzas
- Participación estudiantil
- Ninguno de los temas anteriores

711. ¿DURANTE EL 2021 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2022, ¿HA REALIZADO ACCIONES EN FAVOR DEL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES Y/O DE LOS DOCENTES?

¿Qué acciones realizo?

Sí → (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 la IE para trabajar específicamente gestión de emociones
- 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

712. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2021 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2022, ¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

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

- Perueduca, cursos específicos para auxiliares
- Perueduca, cursos para la comunidad educativa
- Mi Institución Educativa
- Mi UGEL
- Otra UGEL
- DRE
- Otras instituciones (especifique)
- No cuento con personal auxiliar de educación
- El personal auxiliar de educación no recibió capacitación

713. 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 o más opciones)

- 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

714. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2021, ¿EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN DESEMPEÑA 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

715. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE USTED DIRIGE CUENTA CON PERSONAL ADMINISTRATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 720

Nota: Responder según el tipo de personal declarado en la sección 300 sobre Personal docente, auxiliares de educación y administrativos.

716. SOBRE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE LABORA EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, COMPLETA PARA CADA CARGO/PUESTO LOS SIGUIENTES DATOS.

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" para cada pregunta y consigna las cantidades donde corresponda)

Puestos Administrativos	¿Cuenta con este tipo de personal?		¿Ha sido capacitado durante el 2021?			La cantidad de personal que tiene ¿es suficiente?		
	Sí	No	Sí	No	¿Cuántas veces?	Sí	No	¿Qué cantidad sería suficiente?
a. Coordinador / Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Secretaria(o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Oficinista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Trabajador de servicio que cumple funciones de guardiana y/o vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Trabajador de servicio que cumple funciones de limpieza y mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Auxiliar de biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. Auxiliar de laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

717. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES COMPETENCIAS CONSIDERA USTED COMO LA MÁS RELEVANTE EN EL EQUIPO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE SERVICIO NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X", una opción)

- Trabajo en equipo
- Atención a usuarios
- Comunicación asertiva
- Orientación a resultados
- Orden y planificación estratégica
- Orientación al servicio
- Proactividad

718. ¿CUÁLES SON LAS DOS PRINCIPALES TEMÁTICAS QUE CONSIDERA USTED QUE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PODRÍA SER CAPACITADO?

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

- Seguridad de control de accesos y de control interno de la IE.
- Gestión del mantenimiento de la IE (materiales, ambientes y equipos)
- Manejo de habilidades interpersonales (atención de usuarios)
- Técnicas de archivo y despacho de documentos
- Manejo de los sistemas informáticos del Minedu
- Administración y control de recursos propios (financieros)
- Manejo de herramientas TIC y ofimática
- Prevención y atención de situaciones de riesgo

719. RESPECTO A LA CONTRIBUCIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DURANTE EL 2021 Y HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO 2022, ¿EN QUÉ ÁMBITO(S) IDENTIFICÓ UN MAYOR INCREMENTO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ADMINISTRATIVAS?

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

- Gestión de recursos financieros, bienes, servicios e infraestructura
- Gestión de información de la IE (registro en sistemas administrativos y trámite documentario)
- Gestión y seguimiento del uso de los recursos educativos.
- Limpieza y mantenimiento
- Prevención y atención de situaciones de riesgo
- No hubo incremento de las actividades administrativas-operativas en el personal administrativo

720. ¿QUÉ INFORMACIÓN LE GUSTARÍA ENCONTRAR EN EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE I.E. DEL MINEDU?

(Marque con una "X", una opción)

- Lecturas, infografías y materiales diversos sobre las funciones como directivo
- Videos tutoriales sobre las labores como directivos
- Material diverso sobre habilidades blandas necesarias para el cargo
- Buenas prácticas para la gestión directiva
- Información sobre las normativas sobre la gestión escolar
- Otros (especificar) _____

721. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DESDE QUE EMPEZASTE TU CARRERA COMO DOCENTE, ¿CUÁNTOS AÑOS DE EXPERIENCIA TIENES COMO?

(Marque con una "X", una opción)

- Directivo encargado_ cantidad de años:
- Directivo designado_ cantidad de años:

722. ¿CON QUÉ FRECUENCIA VISITA EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE IE DEL MINEDU <https://directivos.minedu.gob.pe/>?

(Marque con una "X", una opción)

- Frecuentemente
- Poca frecuencia
- Casi nunca
- No visito el portal web → Pase a la pregunta 725.

723. ¿CONSIDERAS QUE LA INFORMACIÓN QUE ENCUENTRAS EN EL PORTAL WEB DE DIRECTIVOS ES ÚTIL?

(Marque con una "X", una opción)

- Muy útil
- Útil
- Poco útil
- Nada útil

724. ¿QUÉ CONTENIDOS NORMATIVOS ESPERARÍA ENCONTRAR EN EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE IE DEL MINEDU?

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

- Sobre sus funciones
- Sobre los documentos de gestión de debe elaborar
- Sobre su rol de líder pedagógico
- Sobre las faltas en las podría incurrir de incumplir sus funciones

725. DESDE EL 2019 A LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO 2022, ¿CONOCE LAS NORMAS QUE REGULAN SUS FUNCIONES COMO DIRECTOR?

Sí No

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

Sí → ¿Has hecho uso de la herramienta

Sí No

No

¿Por qué? (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
- Otro motivo (especificar) _____

727. EN SU OPINIÓN, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS CONSIDERA MÁS ÚTIL, SI SE IMPLEMENTA EL SISTEMA DE MATRÍCULA DIGITAL /1 EN SU JURISDICCIÓN?

(Marque con una "X", una opción)

- Reducción carga administrativa
- Mayor transparencia en los procesos de admisión de los estudiantes
- Mejoras en la difusión de vacantes
- Mejoras en la difusión de información sobre las características de su IE
- No sería útil

¿Por qué? (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
- Otro motivo (especificar) _____

/1 Matrícula Digital, es un sistema a través del cual las familias podrán realizar el proceso de matrícula para primer ingreso, reincorporación o traslado, de forma gratuita sin exámenes ni colas, ya que todo el proceso se realiza de manera virtual.

728. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿USTED HA PARTICIPADO EN CURSOS, CAPACITACIONES Y/O CONGRESOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE SU FORMACIÓN DOCENTE EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS?

Sí No → Pase a la pregunta 730.

729. ¿QUÉ ASPECTOS DE SU FORMACIÓN DOCENTE HA FORTALECIDO EN SUS CURSOS, CAPACITACIONES Y/O CONGRESOS EN ESTOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?

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

- Metodología
- Competencia lingüística
- Innovación y/o proyectos de innovación
- Enfoques e instrumentos para investigar en el aula
- Competencia socioemocional y/o habilidades socioemocionales
- Otros (especificar) _____

730. EN EL AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA REALIZADO O PARTICIPADO EN ACCIONES DE SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL?

(Marque todas las opciones implementadas)

Actividad	Marcar con "X"
Capacitaciones	<input type="checkbox"/>
Utilizado una estrategia comunicacional	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

731. EN EL AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA INCORPORADO ACCIONES DE GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SUS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN VIGENTES?

Sí No

Precise los documentos de gestión

Documentos de Gestión	Marcar con "X"
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	<input type="checkbox"/>
Plan Anual de Trabajo (PAT)	<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>
Reglamento Interno (RI)	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

732. EN EL AÑO 2022, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON SU PLAN DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES VIGENTE?

Sí No

Documento de aprobación N° _____

Fecha de aprobación

Día	Mes	Año

733. EN EL AÑO 2022 ¿LOS MIEMBROS DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HAN SIDO CAPACITADOS EN MATERIA DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES?

Sí No

Tipo de Capacitación	Cantidad de personas capacitadas			
	N° de Directores	N° de Docentes	N° de Administrativos	N° de capacitados que pertenecen a la CEA y GRD /1
Curso				
Taller				
Charla				
Seminario				
Webinar				
Otro _____ (especifique)				

/1 CEA y GRD: Comisión de Educación ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres

734. 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
a. 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"/>	
b. 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"/>	
c. 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"/>	
d. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

735. EN EL AÑO 2022 ¿CUÁLES SON LOS EQUIPOS Y SERVICIOS INFORMÁTICOS QUE CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PARA REPORTAR LAS EMERGENCIAS, DESASTRES Y/O PELIGRO INMINENTE?

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

Equipos	Marcar con "X"
PC	<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/>
Equipos Móviles	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>
No se cuenta	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

736. EN EL AÑO 2022, ANTE LA DETECCIÓN DEL PELIGRO INMINENTE, EMERGENCIA O DESASTRE ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO REALIZA LA ALERTA AL ESPACIO DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO SECTORIAL (EMSS) DE LA UGEL?

Sí 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"/>

737. EN EL AÑO 2022, ¿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"/>
Cuarto Simulacro	<input type="checkbox"/>

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

738. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO POR PARTE DE LA UGEL ACCIONES DE COMUNICACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL PARA SENSIBILIZAR A LA COMUNIDAD EDUCATIVA EN TEMAS DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, CAMBIO CLIMÁTICO Y/O SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL ?

Sí No

Indique, ¿qué acciones implementó o recibió?
(Marque con una "X", según corresponda)

Items	Marcar con "X"
Afiches y/o díptico y/o tríptico	<input type="checkbox"/>
Carteles o murales	<input type="checkbox"/>
Ferias estudiantiles	<input type="checkbox"/>
Radionovela y/o audios y/o radioteatro y/o videos animados	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

739. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON EL APOYO DE ALIADOS ESTRATÉGICOS DE SU LOCALIDAD PARA ATENDER ALGUNO DE LOS SIGUIENTES TEMAS?

(Marque con una "X" en "Sí" o "No" para cada caso y detalle al principal aliado estratégico según corresponda)

Temas por atender	¿Cuenta con el apoyo de aliados estratégicos de su localidad?		
	Sí	No	Mencione al principal aliado en cada caso
Gestión integral del riesgo de emergencias y desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adaptación al cambio climático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seguridad y defensa nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

800. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

801. INDIQUE CUÁLES SON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN O MULTICANALES POR LOS QUE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, PARTICIPAN DE LA ESTRATEGIA "APRENDO EN CASA" - AeC?

- Radio (propia o familiar)
- Radio (autoparlantes o parlantes comunitarios)
- Televisión
- Plataforma Web
- WhatsApp
- Megáfono
- Ninguno → Pase a la pregunta 811.

¿QUE ESTACIÓN DE RADIO USA PARA ESCUCHAR EL CONTENIDO DE AeC?

(Marque con una "X", una opción)

- Radio Nacional del Perú
- Radio Regional que emite el programa
- Radio local

LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA WEB, ¿SON DESARROLLADAS POR LOS ESTUDIANTES DE LA IE?

Sí No

802. SOLO SI MARCO MAS DE UNA ALTERNATIVA EN LA PREGUNTA 801, INDIQUE ¿CUÁL ES LA PLATAFORMA DE MULTICANALES DE MAYOR USO POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES PARA ACCEDER A LA ESTRATEGIA APRENDO EN CASA?

(Marque con una "X", una opción)

Uso mayoritario

- Radio (propia o familiar)
- Radio (autoparlantes o parlantes comunitarios)
- Televisión
- Plataforma Web
- WhatsApp
- Megáfono

804. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿SE ENCUENTRA USTED SATISFECHO CON EL CONTENIDO DE "APRENDO EN CASA", YA SEA EN CASTELLANO O EN LENGUA ORIGINARIA

En castellano

- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Insatisfecho
- No aplica

En lengua originaria

- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Insatisfecho
- No aplica

805. DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS ¿CUÁL O CUÁLES CONSIDERA QUE SON LAS CARACTERÍSTICAS QUE DESCRIBEN MEJOR LAS VENTAJAS DE LA PLATAFORMA "APRENDO EN CASA"?

(Marque con una "X", una opción)

- Es amigable
- Es rápido
- Esta bien organizado
- Tiene buen contenido
- Ninguna de las anteriores
- Otro:especificar.....

803. ¿EN QUÉ LENGUA ACCEDEN MAYORITARIAMENTE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO A LA MODALIDAD DE "APRENDO EN CASA"?

(Refiérase a la modalidad de mayor uso o uso mayoritario según lo detallado en la pregunta 802)

- Castellano
- Lengua Originaria
- Ambas lenguas

INDIQUE LA LENGUA ORIGINARIA

Código	Descripción

Utilice los códigos de lengua originaria descritos en la página 15 de esta cédula.

806. DURANTE EL AÑO 2021, ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿HA COORDINADO O ARTICULADO ALGUNA ACCIÓN CON EL GOBIERNO LOCAL (DISTRITAL O PROVINCIAL) PARA INCREMENTAR EL ACCESO A LA ESTRATEGIA APRENDO EN CASA?

Sí No → Pase a la pregunta 808

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

807. FRECUENCIA DE LAS ACCIONES DE AYUDA A LA ESTRATEGIA APRENDO EN CASA, POR PARTE DEL GOBIERNO LOCAL

(Solo si marco "Sí" en la pregunta 806)

Medio	Acción	Frecuencia Marque con una "X" según corresponde en cada caso				
		Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Nunca
Radio	Contratación y convenios con emisoras radiales.					
	Uso de radio municipal para retransmitir la estrategia AeC.					
	Uso de altoparlantes para difusión de la estrategia AeC.					
	Instalación y repotenciación de antenas y equipos de radio.					
TV y Cable	Instalación, repotenciación, reparación o reactivación de antenas y equipos de TV.					
	Uso de antena repetidora y TV municipal para retransmitir la estrategia AeC.					
	Alquiler e instalación de antenas y equipos de cable (DIRECTV).					
	Trámite para licencias de funcionamiento y antenas					
Internet	Instalación y ampliación del servicio de internet satelital.					
	Wifi gratuito en espacios públicos.					
Otros	Elaboración y difusión de recursos para promocionar la estrategia AeC (spot, comunicados, etc.)					
	Fotocopiado, impresión y distribución de material educativo					
	Trámite para instalar nuevas antenas y ampliar cobertura de las existentes (Radio, Tv y celular)					
	Diálogo con actores públicos y privados para ampliar la cobertura y difundir la estrategia AeC					

808. LA WEB DE APRENDO EN CASA CONTIENE EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE PARA EL ÁREA DE ARTE Y CULTURA ¿CUÁL FUE EL USO QUE LE DIO A DICHSO RECURSOS?.

(Marque con una "X" la opción que es más pertinente a su experiencia)

- Las usé sin modificarlas porque era lo que necesitaba
- Decidí adaptarlas para que respondan mejor a las necesidades de mis estudiantes
- Las utilicé como un material de consulta o referencia para elaborar mis propias experiencias de aprendizaje
- No las usé porque No se adaptaban a lo que necesitaba
- No las usé porque era difícil encontrarlas en la web o No las encontré en la web

809. LA MAYORÍA DE LOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZAN LA RETROALIMENTACIÓN A LOS ESTUDIANTES?

Sí No

(Marque con una "X", una opción)

Elemental

Descriptiva

Reflexiva por descubrimiento

810. LA MAYORIA DE LOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HAN ESTABLECIDO EL MEDIO DE COMUNICACIÓN, PARA LA COORDINACIÓN Y A-COMPAÑAMIENTO DEL TRABAJO REMOTO CON LOS PPFF Y/O ESTUDIANTES?

Sí No

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

WhatsApp

Facebook

Correo electrónico

Llamada telefónica

Otros: _____ Especifique _____

811. SI MARCÓ LA ALTERNATIVA "NINGUNO" EN LA PREGUNTA 801, RESPONDA: ¿CUÁLES SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO NO ACCEDEN A "APRENDO EN CASA"?

(Marque con una "X" una o más opciones, y luego finalice esta sección)

- No sabe cómo acceder
- No tiene TV o la señal es mala
- No tiene Radio o la señal es mala
- No tiene Internet o la señal es mala
- Usar otros recursos educativos
- Se dedican a otras actividades productivas de la comunidad
- No encuentra útiles los recursos de Aprendo en casa
- Otro _____ (Especifique)

812. EN UN ESCENARIO DE EDUCACIÓN SEMIPRESENCIAL O REMOTA ¿CUÁL ES EL MEDIO DE COMUNICACIÓN PERTINENTE, QUE SEGÚN LAS CONDICIONES DE LA ZONA, PERMITEN LA COMUNICACIÓN Y APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES?.

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

- Llamadas telefónicas (celular)
- Whatsapp (audios o videos)
- Facebook - Messenger
- Videoconferencias (Meet, Zoom, Skype, etc)
- Correo electrónico
- Visitas domiciliarias

813. ¿LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HAN RECIBIDO TABLET? (En el marco de la dotación a los beneficiarios ejecutada por el MINEDU)

Sí No → Finalice esta sección

814. CANTIDAD DE ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE HAN RECIBIDO TABLET MINEDU OPERATIVA

GRADOS DE ESTUDIO					
1°	2°	3°	4°	5°	TOTAL

815. RESPECTO AL APROVECHAMIENTO Y NIVEL DE UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS Y TEMAS QUE SE ABORDAN EN LAS TABLETS, USTED CONSIDERA QUE ES:

(Marque con una "X", una opción)

- Excelente
- Mejorable
- Suficiente
- Deficiente

816. ¿QUÉ TAN ENTENDIBLES O DE FÁCIL COMPRENSIÓN PARA LOS ESTUDIANTES, SON LOS CONTENIDOS Y HERRAMIENTAS DIGITALES PROPUESTAS EN LAS TABLETS?

(Marque con una "X", una opción)

- Muy entendibles
 Entendibles
 Poco entendibles
 Nada entendibles

817. CON LAS EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE PROPUESTAS EN LAS TABLET, ¿QUE TAN FLUIDA ES LA MANERA EN QUE SE PROMUEVE EL USO DE CONTENIDOS Y HERRAMIENTAS DIGITALES?

(Marque con una "X", una opción)

- Muy fluida
 Fluida
 Poco fluida
 Nada fluida

900. ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y CIENCIA TECNOLÓGICA

901. ¿IMPLEMENTA ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL ENTRE SUS ESTUDIANTES?

SI NO

¿Qué estrategias de orientación vocacional implementa entre sus estudiantes?

- Charlas motivacionales
 Asesorías
 Entrega de fichas informativas.
 Promoción de plataforma "Ponte en Carrera"
 Otros (especifique)

903. ¿HA PARTICIPADO EN LA FERIA ESCOLAR NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA "EUREKA" O "EUREKA VIRTUAL" EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS ?

SI NO

¿Hasta qué etapa de la feria EUREKA lograron clasificar?

- Primera Etapa (II.EE.)
 Segunda etapa (UGEL)
 Tercera etapa (DRE)
 Cuarta Etapa (Nacional)

902. ¿TIENE CONOCIMIENTO DE LA PLATAFORMA WEB www.ponteencarrera.pe ?

SI NO

¿Cómo calificaría esta herramienta para los fines de orientar vocacionalmente a sus estudiantes?

(Marque con una "X" una sola opción)

- Excelente Regular
 Bueno Malo

904. ¿CUENTA CON CONVENIOS DE UNIVERSIDADES QUE PERMITA A LOS ESTUDIANTES CON LAS MEJORES CALIFICACIONES OBTENER SUBVENCIONES EDUCATIVAS (BECAS Y/O CREDITOS) EN DICHAS CASAS DE ESTUDIO?

SI NO

A. ¿Cuántas universidades?

B. Número total de vacantes ofrecidas

905. DURANTE EL AÑO ACADÉMICO 2021, ¿LOS ESTUDIANTES RECIBIERON ALGUNAS DE LAS CHARLAS U ORIENTACIONES ORGANIZADAS POR SU INSTITUCIÓN EDUCATIVA, YA SEA PRESENCIAL O VIRTUAL?

(Marque con una "X" Sí o No recibió charlas u orientaciones organizadas por el Servicio/Nivel educativo)

Charlas / Orientaciones	Grado de estudio									
	1°		2°		3°		4°		5°	
1. Aplicación de una prueba de orientación vocacional	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
2. Charlas vocacionales	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
3. Ferias acerca de carreras ofrecidas por las universidades	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
4. Charlas de inducción en el Portal Ponte en Carrera	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
5. Aplicación de simulacros de admisión a la universidad	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
6. Charlas informativas sobre los programas de becas de PRONABEC	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
7. Ninguna charla u orientación	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

DATOS DEL DIRECTOR(A) Y/O RESPONSABLE (S) DEL LLENADO DE LA CÉDULA ^{1/}

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)

CÉDULA BORRADA