



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



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

1. CÓDIGO MODULAR:

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

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

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

3. NOMBRE DEL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO:

4. DISTRITO:

5. FORMA DE ATENCIÓN:

Escolarizada       No-Escolarizada (PRITE)

(marque con una "X" según corresponda)



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

101. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿QUÉ SERVICIOS SE OFRECIERON A LOS ESTUDIANTES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ?

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Qali Warma                          | <input type="checkbox"/> Despistaje de anemia     |
| <input type="checkbox"/> Cuna más                            | <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Control de crecimiento y desarrollo | <input type="checkbox"/> Ninguno                  |
| <input type="checkbox"/> Vacunación                          |   |

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

Sí       No

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

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

- Sí       No
- 
- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Tutoría              |
| <input type="checkbox"/> Trabajo con familias |
| <input type="checkbox"/> Convivencias         |

103. ¿CON QUÉ DOCUMENTOS DE GESTIÓN CUENTA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ANTES DEL INICIO DEL AÑO ESCOLAR? - No Aplica a PRITE

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

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

105. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON UN PLAN DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA (PLAN DE TUTORÍA Y TRABAJO CON FAMILIAS)? No Aplica a PRITE

Sí       No

106. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA? No aplica a PRITE

Sí       No

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

Sí  No  → Pase a la pregunta 109.

108. 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
- Otros (especifique)

### ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

109. 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?

Sí  → (Marque con una "X", solo una opción para cada caso)  
¿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 111.

112. 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 114.  
(Marque con una "X", solo una opción)

¿A cuántos docentes?  Todos los docentes  Más del 50% de docentes  Menos del 50% de docentes

113. 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 con docentes

Promedio de reuniones por semana con no docentes

110. ¿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"/>

114. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (YA SEA PERSONAL DIRECTIVO/JERARQUICO, PERSONAL DOCENTE, AUXILIARES O PERSONAL ADMINISTRATIVO), HA RECIBIDO CAPACITACIÓN EN TEMAS DE EDUCACIÓN INCLUSIVA O ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD DE PARTE DE ESPECIALISTAS DE DRE/GRE Y/O UGEL, O ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN?

Sí  No   
→ ¿Qué instancia o institución brindó la capacitación?  
(Marque con una "X", una o más opciones)

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

111. 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)

115. ¿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)

116. EN EL PRESENTE AÑO 2022, EL PERSONAL DIRECTIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿BRINDA SOPORTE Y APOYO A LOS PROFESIONALES DOCENTES Y NO DOCENTES EN TORNO A SU DESEMPEÑO EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO?

Sí  No  → Pase a la pregunta 118.

117. ¿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
- Conducción de los aprendizajes
- Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
- Uso de los recursos y materiales educativos para atender la diversidad
- Fortalecimiento del uso de TIC
- Otros temas \_\_\_\_\_ (especifique)

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

- Visita en aula (Solo en caso de presencialidad)
- Grupos de Interaprendizaje (GIA) → ¿Cuántos?  
(Marque con una "X", solo una opción)
  - de 1 a 4 por área
  - de 4 a 8 por área
  - Más de 8 por área
- Talleres
- Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

119. 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 \_\_\_\_\_ (especifique)

No  → Pase a la pregunta 121.

120. 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

121. ¿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

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

(Marque con una "X" "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"/>	

123. DURANTE EL AÑO 2021, EL EQUIPO DIRECTIVO DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿HA REALIZADO EL MONITOREO A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICAS DE LOS PROFESIONALES NO DOCENTES (TECNOLOGOS MEDICOS, PSICOLOGOS, PROFESIONAL DE SALUD Y OTROS)

Sí  No

→ (Marque con una "X", una opción)

- Todos los no docentes
- Más del 50% de no docentes
- Menos del 50% de no docentes

### LOGÍSTICA POR COVID-19 (SOLO PARA GESTIÓN PÚBLICA)

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

Sí  No

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

Sí  No

125. 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 asiste presencialmente a la I.E.?

Sí  No

126. 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



A. SÓLO PARA EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL - INICIAL (NO PRITE)

201. MATRÍCULA EN CEBE INICIAL, POR EDAD ATENDIDA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN (EDAD CUMPLIDA AL 31 DE MARZO DE 2022)

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	EDAD ATENDIDA Y SEXO (EDAD CUMPLIDA AL 31/03/2022)												
	TOTAL		3 01/04/2018 al 31/03/2019		4 01/04/2017 al 31/03/2018		5 01/04/2016 al 31/03/2017		6 01/04/2015 al 31/03/2016		7 y más 31/03/2015 y menos		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
<b>TOTAL</b>													
DISCAPACIDAD INTELECTUAL <sup>1/</sup>	Severa												
DISCAPACIDAD AUDITIVA <sup>2/</sup>	Hipoacusia												
	Sordera												
DISCAPACIDAD VISUAL <sup>3/</sup>	Baja Visión												
	Ceguera												
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA <sup>4/</sup> (*)													
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) <sup>5/</sup>													
SORDOCEGUERA <sup>6/</sup>													
MULTIDISCAPACIDAD (MDE) <sup>7/</sup>													
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)													

\* De acuerdo a la RM 447-2020 en la cual se precisa los tipos de discapacidad, esta información se menciona en los datos mínimos del FUM. Actualizado según D.S. N° 007-2021-MINEDU

Notas:

**1/ Discapacidad intelectual.**- Condición que implica limitaciones significativas para aprender a niveles esperados y funcionar normalmente en la vida cotidiana. Según el grado de afectación puede ser leve, moderada y severa; las personas con una discapacidad intelectual severa tienen dificultades para comunicarse y valerse por sí mismos, en general, se desarrollan de una forma lenta. Esta condición puede ser consecuencia de un problema antes, durante o después del nacimiento, hasta los 18 años de edad.

**2/ Discapacidad auditiva.**- Alteración cuantitativa de la percepción auditiva, que puede traer como consecuencia dificultades para la adquisición del lenguaje oral y el funcionamiento en la vida cotidiana. La alteración puede ser consecuencia de un problema antes, durante o después del nacimiento, cuando aparece después de se ha adquirido el lenguaje, el pronóstico es mejor. Según el grado de afectación puede diferenciarse a la hipoacusia (leve, moderada y severa) y la sordera o cofosis (pérdida auditiva total). Cuando se da esta última condición, la persona puede requerir un implante coclear, y para comunicarse puede utilizar lectura labial o lengua de signos.

**3/ Discapacidad visual.**- Alteración cuantitativa en la percepción visual que limita la realización de tareas cotidianas y disminuye las posibilidades de interacción con el mundo circundante. Según el grado de afectación puede diferenciarse a la baja visión (leve, moderada y severa) y la ceguera total; cuando la persona presenta baja visión leve o moderada puede utilizar lentes correctivos; cuando presenta baja visión severa o ceguera total adquiere información por la vía auditiva o táctil, y el lenguaje puede darse a través del sistema braille.

**4/ Discapacidad física.**- Condición que impide, de forma permanente e irreversible, que la persona pueda moverse funcionalmente; la mayor parte de veces está afectada la movilidad de las extremidades. Puede ocurrir a causa de diversas enfermedades, siendo la más común la Prálsis cerebral infantil. Según el grado de afectación del cuerpo se puede diferenciar a la monoplejía (una extremidad), paraplejía (mitad inferior del cuerpo), diplejía superior (mitad superior del cuerpo), hemiplejía (un lado del cuerpo) y tetraplejía (las cuatro extremidades). Las personas con esta condición suelen requerir de una silla de ruedas para desplazarse, por sí mismos o con ayuda.

**5/ Trastorno del Espectro Autista.**- Condiciones heterogéneas del neurodesarrollo cuyos síntomas aparecen antes de los 2 años de edad. Se caracterizan por dificultades persistentes en la comunicación e interacción social, y la presencia de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses y actividades. Según el grado de afectación puede diferenciarse en Grapo de apoyo 1 (leve), Grado de apoyo 2 (moderado) y Grado de apoyo 3 (severo). Es probable que en este último grado la persona no haya adquirido lenguaje, por lo que la comunicación puede darse a través de fotografías o pictogramas. La atención a personas dentro del espectro autista se regula en el marco de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con discapacidad y la Ley N°30150, Ley de protección de las personas con trastorno del espectro autista.

**6/ Sordoceguera.**- Condición específica que se caracteriza por la alteración tanto de la percepción auditiva como visual. El impacto de la sordoceguera en la calidad de vida es muy elevado, la persona requiere apoyo permanente, pues tiene una limitación significativa para comunicarse, acceder a la información y desplazarse en su entorno cotidiano. Cuando se da esta condición la persona puede comunicarse a través de la lengua de signos apoyada en las manos con la ayuda de un intérprete mediador.

**7/ Multidiscapacidad (MDE).**- La persona con esta condición presenta dos o más diagnósticos, por ello, la mayoría o todas las áreas de desarrollo (sensorial, cognitiva, física) se encuentran afectadas. La persona no puede funcionar con normalidad en su vida cotidiana, dado que el grado de dependencia es alto requiere de apoyo permanente.

## 202. MATRÍCULA EN CEBE INICIAL POR TIPO DE DOCUMENTO DE EVIDENCIA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

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

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

## 203. MATRÍCULA EN CEBE INICIAL QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

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

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

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

## 204. NÚMERO TOTAL DE SECCIONES EN CEBE INICIAL, POR AÑO ATENDIDO, SEGÚN TURNO

TURNO	TOTAL SECCIONES	AÑO ATENDIDO		
		3 Años	4 Años	5 Años y más
TOTAL				
Mañana				
Tarde				

Nota:

Los años atendidos para Inicial EBE es de acuerdo al cuadro de edades normativas para la EBE según la RM 447-2020-MINEDU.

\*Registrar el número de secciones por año atendido, según turno.

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

## 205. ¿QUÉ EDADES ATENDIDAS CUENTAN CON BIBLIOTECA DE AULA?

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

Edad atendida	Nº Total de ejemplares			
<input type="checkbox"/> 3 años	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
<input type="checkbox"/> 4 años	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
<input type="checkbox"/> 5 años	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
<input type="checkbox"/> Ninguna edad				

Nota:

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

## B. SÓLO PARA PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA - PRITE (NO CEBE INICIAL)

### 206. MATRÍCULA EN PRITE POR EDAD ATENDIDA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	EDAD ATENDIDA Y SEXO													
	TOTAL		0 01/04/2021 al 31/03/2022		1 01/04/2020 al 31/03/2021		2 01/04/2019 al 31/03/2020		3 01/04/2018 al 31/03/2019		4 01/04/2017 al 31/03/2018		5 01/04/2016 y menos	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>														
DISCAPACIDAD INTELECTUAL														
DISCAPACIDAD AUDITIVA														
DISCAPACIDAD VISUAL														
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA														
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)														
SORDOCEGUERA														
MULTIDISCAPACIDAD														
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO														
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)														

NOTA: De acuerdo a la RM 447-2020-MINEDU "Norma sobre el proceso de matrícula en la Educación Básica", en la cual se precisa que el PRITE atiende a niñas/os menores de tres (3) años con discapacidad o riesgo de adquirir discapacidad. La matrícula se realiza dentro del periodo en el que se brinda el servicio educativo. Los/as niños/as de (3) años con discapacidad severa o multidiscapacidad pueden permanecer en el PRITE hasta los cinco (5) años, si se encuentran en una zona rural y/o bilingüe, o si en su localidad no se brinda el servicio educativo de la modalidad de EBE.

### 207. MATRÍCULA EN PRITE POR TIPO DE DOCUMENTO DE EVIDENCIA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	DOCUMENTO DE EVIDENCIA									
	TOTAL		Certificado de Discapacidad		Informe o Certificado Médico de profesional o institución		Informe psicopedagógico		Declaración Jurada Padre/Madre/Tutor	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>										
DISCAPACIDAD INTELECTUAL										
DISCAPACIDAD AUDITIVA										
DISCAPACIDAD VISUAL										
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA										
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)										
SORDOCEGUERA										
MULTIDISCAPACIDAD										
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO										
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)										

Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 206.

**208. MATRÍCULA EN PRITE QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2022, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN**

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	Estudiantes en situación de hospitalización								
	TOTAL		Menos de 15 días de hospitalización		De 15 a 30 días de hospitalización		Más de 30 días de hospitalización		
	H	M	H	M	H	M	H	M	
<b>TOTAL</b>									
DISCAPACIDAD INTELECTUAL									
DISCAPACIDAD AUDITIVA									
DISCAPACIDAD VISUAL									
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA									
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)									
SORDOCEGUERA									
MULTIDISCAPACIDAD									
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO									
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)									

**209. NÚMERO TOTAL DE SECCIONES EN PRITE, POR AÑO ATENDIDO, SEGÚN TURNO**

TURNO	TOTAL SECCIONES	AÑO ATENDIDO			
		0 Años	1 Año	2 Años	3 Años y más
<b>TOTAL</b>					
Mañana					
Tarde					

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

**210. MATRÍCULA DE NIÑAS Y NIÑOS EN OTROS PROGRAMAS (CICLO I EBR) Y SON ATENDIDOS EN EL PRITE POR EDAD ATENDIDA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN**

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN	EDAD ATENDIDA Y SEXO													
	TOTAL		0 01/04/2021 al 31/03/2022		1 01/04/2020 al 31/03/2021		2 01/04/2019 al 31/03/2020		3 01/04/2018 al 31/03/2019		4 01/04/2017 al 31/03/2018		5 01/04/2016 y menos	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>														
DISCAPACIDAD INTELECTUAL														
DISCAPACIDAD AUDITIVA														
DISCAPACIDAD VISUAL														
DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA														
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)														
SORDOCEGUERA														
MULTIDISCAPACIDAD														
NIÑAS Y NIÑOS DE ALTO RIESGO														
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)														

NOTA: De acuerdo a la RVM 094-2020-MINEDU, se menciona que los PRITE pueden atender a estudiantes que están matriculados en el Ciclo I de EBR



### 300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO (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 DE AULA:

AUXILIAR DE EDUCACIÓN:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en el Servicio/Nivel educativo: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula, 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.

															G. Pública		Solo si marcó el COD. 01, 02 o 03 en la pregunta 312	
301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.	312.	313.	314.	
Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Documento de Identidad		Tipo de Personal	Edad	Sexo	Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309)	Lengua originaria que domina	Fuente de Financiamiento	Condición Laboral	Modalidad de Contrato	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	Especialidad Pedagógica que ha estudiado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación pedagógica?	
				302.1 Tipo	302.2 Número													
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

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





# 300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

Nº	327.				328.			329.				330.	331.
	Conocimiento de Inglés Marque una "X" donde corresponda				Certificación de Inglés Marque una "X" donde corresponda			¿Dónde presta el servicio? Marque una "X" donde corresponda				¿Tiene alguna discapacidad? Sí / No	Solo si respondió Sí en la pregunta 330 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?
	No Sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene		CEBE	PRITE	SAANEE	PANETS		
					Nacional	Inter-nacional							
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

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

## TABLAS DE CÓDIGOS

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

## TABLAS DE CÓDIGOS

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

303. Tipo de Personal	
COD.	Descripción
01	Docente
02	Administrativo
03	Auxiliar de Educación

305. Sexo	
COD.	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna	
"Lengua Materna" es la lengua en la que se aprendió a hablar en su niñez. Utilice los códigos de la "Tabla de lenguas" de la página 11 de esta cédula.	

308. Lengua Originaria	
Se entiende por lengua originaria del Perú a todas aquellas que son anteriores a la difusión del idioma español y que se preservan y emplean en el ámbito del territorio nacional - Ley 29735. art. 3 del 02-07-2011. Utilice los códigos (02 al 50) de la "Tabla de lenguas" de la página 11 de esta cédula.	

309. Fuente de Financiamiento	
<b>NOTA:</b> 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
<b>CONTRATO PÚBLICO</b>	
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
<b>CONTRATO PRIVADO</b>	
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
<b>ESTUDIOS PEDAGÓGICOS</b>	
01	Concluidos con título
02	Concluidos sin título
03	No concluidos
<b>ESTUDIOS SUPERIORES NO PEDAGÓGICOS</b>	
04	Concluidos con título
05	Concluidos sin título
06	No concluidos
07	Secundaria
08	Primaria

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

314. Tipo de institución	
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
<b>ESTUDIOS DE MAESTRÍA</b>	
01	Concluidos con grado
02	Concluidos sin grado
03	En proceso / No concluidos
04	Sin Maestría
<b>ESTUDIOS DE DOCTORADO</b>	
05	Concluidos con grado
06	Concluidos sin grado
07	En proceso / No concluidos
08	Sin Doctorado

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

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

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

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

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

ADMINISTRATIVOS	
06	Terapeuta Físico
07	Terapeuta Ocupacional
08	Terapeuta del Lenguaje
09	Personal de Salud
10	Psicólogo
11	Trabajo Social / Servicio Social
12	Administrador o Contador
13	Guía intérprete de sordoceguera
14	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
15	Modelo Lingüístico
16	Otro personal profesional
17	Auxiliar de Biblioteca
18	Auxiliar de Laboratorios
19	Secretaria u oficinista
20	Asistente Administrativo
21	Personal de Servicio - Mantenimiento
22	Personal de Servicio - Cocina
23	Personal de Servicio - Limpieza
24	Personal de Servicio - Vigilante
25	Personal de Servicio - Otro
26	Otro personal No profesional

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

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

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

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

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

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

Sí

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

402. ¿QUE ACTIVIDADES REALIZA EL SERVICIOS DE APOYO Y ASESORAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE)? (Marque con una "X", una o más opciones)

- Asesoramiento en la elaboración de los instrumentos de gestión del CEBE.
- Asesoramiento en la elaboración de los instrumentos de gestión de las II.EE. atendidas.
- Acompañamiento en el proceso de matrícula.
- Participación de la evaluación psicopedagógica.
- Asesora en la elaboración de adaptaciones curriculares, pedagógicas y de acceso.
- Asesora en la elaboración de materiales educativos.
- Talleres de sensibilización y capacitación con los docentes.
- Articula y asesora a los coordinadores de tutoría y orientación educativa y con el coordinador/responsable de inclusión, sobre el trabajo con familias e inclusión educativa.



# 500. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

**501. 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 503

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital  
 Con Municipalidad Provincial  
 Con ambas

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

Solo si marco "Sí" en la pregunta 501 detallar la acción

Componente	Acción	Frecuencia Marque con una "X" una opción para cada caso				
		Siempre 1	Casi Siempre 2	A Veces 3	Casi Nunca 4	Nunca 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 II.EE					

**503. ¿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

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

Marque con una "X" según corresponda en atención a cada pregunta.

Pregunta	Respuesta Marque con un "X"	
	Sí	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.

**505. 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:** Conunto 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.

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

Escriba solo una palabra

**507. ¿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)

**508. ¿QUÉ EMOCIONES ASOCIA CON EL MINEDU?**

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

**509. ¿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)

**510. 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"/>

**511. 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"/>

**512. 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

**513. 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.

**514. 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"/>	

**515. 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?**

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"/>

**516. 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?

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"/>

**517. 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"/>

518. ¿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"/>

519. ¿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"/>	

## 600. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

601. 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

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

(Marque con "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

→ Pase a la pregunta 610.

602. 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

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

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

603. ¿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 11.

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

- |  |  |
|--|--|
| <b>En castellano</b>                     | <b>En lengua originaria</b>              |
| <input type="checkbox"/> Satisfecho      | <input type="checkbox"/> Satisfecho      |
| <input type="checkbox"/> Poco satisfecho | <input type="checkbox"/> Poco satisfecho |
| <input type="checkbox"/> Insatisfecho    | <input type="checkbox"/> Insatisfecho    |
| <input type="checkbox"/> No aplica       | <input type="checkbox"/> No aplica       |

606. 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 608.

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

**607. 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					

**608. 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

**609. LA MAYORÍA DE LOS DOCENTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HAN ESTABLECIDO EL MEDIO DE COMUNICACIÓN, PARA LA COORDINACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DEL TRABAJO REMOTO CON LOS PPF Y/O ESTUDIANTES?**

Sí  No

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

- WhatsApp  
 Facebook  
 Correo electrónico  
 Llamada telefónica  
 Otros: Especifique

**610. SI MARCÓ LA ALTERNATIVA "NINGUNO" EN LA PREGUNTA 601, 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)

**611. 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 vídeos)  
 Facebook - Messenger  
 Videoconferencias (Meet, Zoom, Skype, etc)  
 Correo electrónico  
 Visitas domiciliarias

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

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

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

---

**FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR(A)**