



“El Censo Educativo contribuye a mejorar el conocimiento de nuestra realidad educativa”



IMPORTANTE

Señor(a) Director(a):

- ✓ **Remita los datos por Internet:**
Siga los pasos en la “Guía Rápida para el Reporte de Datos por Internet”, disponible en escale.minedu.gob.pe
- ✓ **Utilice fuentes de información válidas**
Para ésta cédula, los documentos fuente son:
Ficha de Matrícula, Nómina de Matrícula, Legajos del Personal Docente y Administrativo, otros documentos que utiliza el 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 DEL CEBA REFERENCIAL: Presencial Semipresencial A distancia



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

A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

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

Anote la información en los casilleros correspondientes

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

(*) (*) El inicio puede corresponder al 2019 y la finalización al 2023 respectivamente

102.A. ¿EL CEBA TIENE PERIFÉRICOS A CARGO?

Sí No → Pase a la pregunta 106.

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

--

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

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

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

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

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

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

Sí No

107.A. ¿EL CEBA TIENE CONVENIO CON...?

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

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

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

Sí → Nº de resolución

No

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

Sí → Nº de resolución

No

110.A. EL CEBA HA IMPLEMENTADO LAS PROPUESTAS PEDAGÓGICAS SIGUIENTES:

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

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

111.A. ¿EL CEBA HA ELABORADO MATERIALES EDUCATIVOS PROPIOS COMO?

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

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

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

(Marque con una "X", una opción)

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

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

(Marque con una "X", una opción)

- De uso exclusivo
- De uso compartido _____ (especifique)

114.A. ¿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)

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"/>

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

(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)
- Programa de Intervención temprana (PRITE)
- Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)
- Otro _____ (especifique)
- Ninguno

116.A. 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 O CAPACITACIÓN DE PERSONAL DOCENTE?

Sí No → Pase a la pregunta 118.A

117.A. 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
- Capacitación de personal docente
- Otros _____ (especifique)

118.A. DURANTE EL AÑO 2022 ¿QUÉ ACTIVIDADES CON FAMILIAS SE HAN REALIZADO DESDE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con una "X" Si o No realizó cada actividad)

Actividades ...	Si	No	Cantidad de talleres
1. Jornadas con familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Encuentros familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Reuniones informativas con familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Talleres con familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

119.A. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO BRINDA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN QUIOSCO Y/O COMEDOR?

Si No

Precise si cuenta con los siguientes servicios:

Servicios	Si	No
1. Agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Desagüe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Eelectricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. EN ÉSTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿SE DESARROLLAN PROGRAMAS QUE PROMUEVAN LA ÉTICA, INTEGRIDAD Y VALORES?

Si No

102.B. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?

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

Detalle de los comités en el Servicio/Nivel Educativo	¿Cuénta con este comité?		¿Está conformado mediante Resolución Directoral (RD)?		Frecuencia de las reuniones.						
	Si	No	Si	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"/>							

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

Si No → Pase a la pregunta 107.B

104.B. ¿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)

Si No

105.B. ¿SE HA ACTUALIZADO EL PLAN DE TUTORÍA, CON RELACIÓN A LO ELABORADO EN EL AÑO 2022?

Si No

106.B. LOS DOCENTES TUTORES, ¿CUENTAN CON UN PLAN TUTORIAL DE AULA PARA ESTE AÑO 2023?

(Marque con una "X", una opción)

- Sí, todos los docentes Ninguno
 Sí, algunos docentes

107.B. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL AÑO 2023?

Si No → Pase a la pregunta 111.B.

¿Están incorporadas al reglamento interno?

Si No

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

Si No

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

Si No

110.B. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL AÑO 2023?

Si No

¿Se encuentra registrado en el portal SiseVe?

Si No

111.B. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS, SOBRE VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR EN EL MARCO DE LA LEY N° 29719?

Si No → Pase a la pregunta 113.B.

¿El libro de registro se encuentra en un lugar visible?

Si No

112.B. EN EL AÑO 2022, ¿SE HIZO USO DEL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS?

Si No

¿Cuántas incidencias se registraron en el año 2022?

Anote la fecha en la que el Servicio/Nivel Educativo registró la última incidencia relacionada a casos de violencia escolar (violencia física, verbal o psicológica).

DÍA	MES	AÑO
		2022

113.B. 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 116.B.

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

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2023 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) _____

115.B. EN EL AÑO 2022, ¿UD. HA REPORTADO ALGUNA INCIDENCIA EN EL PORTAL SÍSEVE ?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2022, ¿Cuántos casos fueron reportados?

No

116.B. 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 este Servicio/Nivel Educativo?

Sí No

117.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN EL AÑO 2022, ¿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

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

Sí No

119.B. ¿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

120.B. ¿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 101.C

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

Sí No

101.C. DESDE EL INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2023 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 → ¿Cuántas veces?

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

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

No → Pase a la pregunta 103.C

102.C. ¿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, de manera presencial (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	Durante las orientaciones utiliza alguna herramienta curricular o fascículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Se asumieron compromisos y/o acuerdos para la mejora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Brindó orientaciones y/o acompañamientos periódicos para la implementación de la metodología CAP en la IE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

103.C. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, EN EL AÑO 2022 Y HASTA EL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2023, ¿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?

<input type="checkbox"/>	DRE
<input type="checkbox"/>	UGEL
<input type="checkbox"/>	MINEDU _____ (especificar intervención)
<input type="checkbox"/>	OTROS _____ (especifique)

104.C. DURANTE EL AÑO 2022, 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 106.C

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

<input type="checkbox"/>	Todos los docentes	<input type="checkbox"/>	Más del 50% de docentes	<input type="checkbox"/>	Menos del 50% de docentes
--------------------------	--------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------

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

<input type="checkbox"/>	Al menos 1 vez al año	<input type="checkbox"/>	3 veces al año
<input type="checkbox"/>	Al menos 2 veces al año	<input type="checkbox"/>	4 veces al año o más

105.C. DURANTE EL AÑO 2022, ¿CUÁNTAS REUNIONES EN PROMEDIO POR SEMANA DE TRABAJO COLEGIADO O FORMACIÓN REALIZÓ CON EL PERSONAL DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

N° de reuniones promedio por semana

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

Sí No → Pase a la pregunta 108.C.

107.C. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS MAYORITARIAMENTE POR EL EQUIPO DIRECTIVO DURANTE LAS SESIONES DE SOPORTE Y APOYO A LOS DOCENTES EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO 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 materiales educativos para atender la diversidad
- Evaluación formativa y retroalimentación
- Fortalecimiento del uso de TIC
- Competencia de las áreas curriculares
- Conclusiones descriptivas
- Otros temas (especificar)

108.C. 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)

109.C. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿INFORMÓ A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES?

- Sí No
- ¿Con qué frecuencia?
(Marque con una "X", una opción)
- Mensual
 - Cada 2 meses
 - Cada 3 meses
 - Cada 6 meses
 - Otros (especifique)

110.C. ¿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

111.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL AÑO 2022 Y HASTA EL MOMENTO DEL CENSO EDUCATIVO 2023, EN SU CONDICIÓN DE DIRECTOR(A), ¿USTED HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA PEDAGÓGICA?

- Sí No → Pase a la pregunta 113.C

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

Institución	PEDAGÓGICO
	¿Tipo de acompañamiento?
1. DRE	<input type="checkbox"/>
2. UGEL	<input type="checkbox"/>
3. MINEDU <u>(especificar intervención)</u>	<input type="checkbox"/>
4. Otros <u>(especifique)</u>	<input type="checkbox"/>

112.C. ¿QUÉ TEMÁTICAS SE HAN ABORDADO EN LAS ASISTENCIAS PEDAGÓGICAS QUE HA RECIBIDO POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS DE DRE/UGEL?

(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
- Acompañamiento pedagógico
- Implementación de Refuerzo Escolar
- Atención Diferenciada
- Otros (especifique)
- Ninguna

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

- Sí No

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

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

114.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿SE HA IDENTIFICADO LAS NECESIDADES FORMATIVAS PARA EL PERSONAL DOCENTE DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

- Sí No

→ ¿Cómo identificó las necesidades formativas?

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

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

115.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE HA GESTIONADO ALGÚN TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA PARA ATENDER DICHAS NECESIDADES DEL PERSONAL DOCENTE?

- Sí No

→ ¿Qué tipo de acciones formativas gestionó para atender dichas necesidades del personal docente de este Servicio/Nivel Educativo?

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

- Cursos virtuales
- Programas formativos
- Otros (especifique)

116.C. EN LOS ÚLTIMOS DOCE (12) MESES, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CONTÓ CON ALGÚN PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA ENMARCADOS EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES TEMÁTICAS/EJES?

Temática / Eje	Cuenta con proyecto de innovación educativa		Cuenta con buena práctica pedagógica	
	Sí	No	Sí	No
Gestión escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mejoramiento del Servicio Educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humanidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medioambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia escolar (Bullying, acoso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emprendimientos, productivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inclusión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nuevas tecnologías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

117.C. SEÑALE MARCANDO CON UNA "X" SI EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HA CONTADO CON ALIADOS ESTRATÉGICOS QUE LE HAN BENEFICIADO CON ALGÚN INCENTIVO ECONÓMICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y/O SOSTENIBILIDAD DE SU INNOVACIÓN O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA

Aliados Estratégicos	Innovación Educativa		Buena práctica pedagógica	
	Sí	No	Sí	No
Gobierno regional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DRE/UGEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gobierno local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aliados privados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MINEDU-FONDEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padres y madres de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recursos propios de la IE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

118.C. EN LOS ÚLTIMOS CINCO (05) AÑOS, ¿ALGUNA VEZ EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE IMPLEMENTÓ UN PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA?

	Sí	No
Innovación educativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buena práctica pedagógica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Referencia: ENDE 2021)

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.

101.D. 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" Sí o No tiene estudiantes, según corresponda).

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 Amazonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pertenciente 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:

102.D. ¿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 101.D

No

Costumbre: Tradiciones, fiestas, expresiones artísticas, actividades económicas u otros relacionados.

Origen Familiar: Considerar el origen familiar de los padres/tutor o abuelos

- 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.
- Aimara:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo aimara, sea que hablen o no la lengua aimara.
- Nativo o indígena de la Amazonia:** Estudiantes que pertenecen a los siguientes pueblos Achuar, Amahuaca, Arabela, Ashaninka, Asheninka, Awajún, Bora, Cashinahua, Chamicuro, Chapra, Chitonahua, Ese eja, Harakbut, Ikitu, Iñapari, Isconahua, Jíbaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamiria, Madija, Majiki, Marínahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Muniche, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigena, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna, Urarina, Vacacocha, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanasha, Yine.
- Pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru y Uro. Se excluyen los grupos quechua, aimara o de la Amazonia.
- 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. ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y SOBRE EL SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO A LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES - SAANEE

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

Sí No

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

Sí No

103.E. 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

104.E. 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

105.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 107.E

¿Cuántas asesorías (presenciales o virtuales) ha brindado el equipo SAANEE a este servicio/nivel educativo en el 2023?

Cantidad

106.E. ¿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

107.E. ¿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)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Minedu | <input type="checkbox"/> Entidad privada, como auspicio |
| <input type="checkbox"/> DRE/GRE | <input type="checkbox"/> Inversión propia |
| <input type="checkbox"/> UGEL | <input type="checkbox"/> Otros <u>(especifique)</u> |
| <input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro / ONG | |

108.E. ¿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:

109.E. ¿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)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Minedu | <input type="checkbox"/> Entidad privada, como auspicio |
| <input type="checkbox"/> DRE/GRE | <input type="checkbox"/> Inversión propia |
| <input type="checkbox"/> UGEL | <input type="checkbox"/> Otros <u>(especifique)</u> |
| <input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro / ONG | |

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

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

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

111.E. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, CUENTA CON RESPONSABLE DE INCLUSIÓN?

Sí No

→ ¿Este personal labora a tiempo completo?

Sí No

112.E. DESDE EL AÑO 2021 HASTA HOY, EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA IMPLEMENTADO MEDIDAS Y ACCIONES EN FAVOR DE LA INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD DE LAS/OS ESTUDIANTES Y/O DOCENTES? (EN CUMPLIMIENTO DEL D.S. N° 007-2021-MINEDU)

SI NO

↓ ¿Por qué?

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

- Aún no cuentan con responsable de inclusión.
- Aún desconocen sobre el D.S. 007-2021-MINEDU respecto a la educación inclusiva.
- Aún no cuentan con orientaciones para implementar la educación inclusiva.
- Otro motivo (especifique)

113.E. DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA CON FAMILIAS Y COMUNIDAD, ¿POR LO MENOS UNA DE ELLAS TIENE COMO EJE PRINCIPAL LA EDUCACIÓN INCLUSIVA?

SI NO

116.E. ¿EN LOS PLANES TUTORIALES SE HA PRIORIZADO ALGÚN TEMA SOBRE EL EJE DE INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD?

SI NO

114.E. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, CUENTA CON EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO (SAEI)?

SI → ¿Cuántas personas lo integran?

NO → ¿Por qué?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- Aún no cuentan con lineamientos para implementarlo.
- Aún desconocen las funciones del SAEI.
- Otro motivo (especifique)

117.E. EN EL AÑO 2022 Y/O AÑO 2023, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA INCORPORADO ACCIONES Y CAMBIOS EN LA GESTIÓN PARA ATENDER A LA DIVERSIDAD Y BRINDAR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA SEGÚN LAS NORMATIVAS VIGENTES?

SI NO

¿Precise los documentos de gestión?
(Marque con una "X", una o más opciones)

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

115.E. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO DE LOGROS DE APRENDIZAJE DE LAS/OS ESTUDIANTES QUE REQUIEREN MAYORES APOYOS EDUCATIVOS ¿HA ELABORADO PLANES EDUCATIVOS PERSONALIZADOS (PEP)?

SI NO

→ ¿Todos los/as estudiantes con alguna necesidad educativa cuentan con un PEP?

SI NO

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

101.F. EN EL AÑO 2022, ¿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

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

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

Sociedad N° de Partida Registral

N° de Asiento Registral

Asociación

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

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

Tipo de persona:

Natural DNI

CE

Nombre

Apellidos

Jurídica RUC

Razón social

104.F. ¿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 :



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

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2023	TOTAL		CEBA (Referencial)															
				Presencial								Semi-presencial							
				1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
Para los nacidos entre:	TOTAL																		
01/04/2008 al 31/03/2009	14																		
01/04/2007 al 31/03/2008	15																		
01/04/2006 al 31/03/2007	16																		
01/04/2005 al 31/03/2006	17																		
01/04/2004 al 31/03/2005	18																		
01/04/2003 al 31/03/2004	19																		
01/04/2002 al 31/03/2003	20																		
01/04/2001 al 31/03/2002	21																		
01/04/2000 al 31/03/2001	22																		
01/04/1999 al 31/03/2000	23																		
01/04/1998 al 31/03/1999	24																		
01/04/1993 al 31/03/1998	25-29																		
01/04/1988 al 31/03/1993	30-34																		
01/04/1983 al 31/03/1988	35-39																		
01/04/1978 al 31/03/1983	40-44																		
01/04/1973 al 31/03/1978	45-49																		
01/04/1968 al 31/03/1973	50-54																		
01/04/1963 al 31/03/1968	55-59																		
01/04/1958 al 31/03/1963	60-64																		
01/04/1953 al 31/03/1958	65-69																		
01/04/1948 al 31/03/1953	70-74																		
01/04/1943 al 31/03/1948	75-79																		
31/03/1943 y menos	80 y más																		

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

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

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2023	TOTAL		PERIFÉRICOS																
				Presencial								Semi-presencial								
				1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º		
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Para los nacidos entre:	TOTAL																			
01/04/2008 al 31/03/2009	14																			
01/04/2007 al 31/03/2008	15																			
01/04/2006 al 31/03/2007	16																			
01/04/2005 al 31/03/2006	17																			
01/04/2004 al 31/03/2005	18																			
01/04/2003 al 31/03/2004	19																			
01/04/2002 al 31/03/2003	20																			
01/04/2001 al 31/03/2002	21																			
01/04/2000 al 31/03/2001	22																			
01/04/1999 al 31/03/2000	23																			
01/04/1998 al 31/03/1999	24																			
01/04/1993 al 31/03/1998	25-29																			
01/04/1988 al 31/03/1993	30-34																			
01/04/1983 al 31/03/1988	35-39																			
01/04/1978 al 31/03/1983	40-44																			
01/04/1973 al 31/03/1978	45-49																			
01/04/1968 al 31/03/1973	50-54																			
01/04/1963 al 31/03/1968	55-59																			
01/04/1958 al 31/03/1963	60-64																			
01/04/1953 al 31/03/1958	65-69																			
01/04/1948 al 31/03/1953	70-74																			
01/04/1943 al 31/03/1948	75-79																			
31/03/1943 y menos	80 y más																			

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2023	TOTAL		DISTANCIA											
				1º		2º		3º		4º					
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M				
Para los nacidos entre:	TOTAL														
01/04/2008 al 31/03/2009	14														
01/04/2007 al 31/03/2008	15														
01/04/2006 al 31/03/2007	16														
01/04/2005 al 31/03/2006	17														
01/04/2004 al 31/03/2005	18														
01/04/2003 al 31/03/2004	19														
01/04/2002 al 31/03/2003	20														
01/04/2001 al 31/03/2002	21														
01/04/2000 al 31/03/2001	22														
01/04/1999 al 31/03/2000	23														
01/04/1998 al 31/03/1999	24														
01/04/1993 al 31/03/1998	25-29														
01/04/1988 al 31/03/1993	30-34														
01/04/1983 al 31/03/1988	35-39														
01/04/1978 al 31/03/1983	40-44														
01/04/1973 al 31/03/1978	45-49														
01/04/1968 al 31/03/1973	50-54														
01/04/1963 al 31/03/1968	55-59														
01/04/1958 al 31/03/1963	60-64														
01/04/1953 al 31/03/1958	65-69														
01/04/1948 al 31/03/1953	70-74														
01/04/1943 al 31/03/1948	75-79														
31/03/1943 y menos	80 y más														

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

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

Notas:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Notas:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

212. PARA LOS CASOS DETECTADOS DE ESTUDIANTES CON OTRO TIPO DE NEE O ENFERMEDAD, INDIQUE ¿CUÁL FUE SU SITUACIÓN AL MATRICULARSE EN EL PRESENTE AÑO 2023?

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

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

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los totales por sexo de la tabla 201 + 202. + 209

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO (Para 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:

DOCENTES:

DOCENTES DE AULA:

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.

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

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

													G. Pública		
301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.	312.
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
				302.1	302.2										
				Tipo	Número										
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la páginas 23 y 24

335. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE DESARROLLAN LAS COMPETENCIAS DE ARTE Y CULTURA?

Sí

No

¿Cuántos docentes están asignados al dictado de la asignatura?

¿El desarrollo de las competencias en Arte y Cultura se realizan dentro del horario regular? Sí No

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

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

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

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

No → Pase a la sección 400

Nº	Documento de Identidad	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 Sí en la pregunta 336.2.	¿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	¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

TABLAS DE CÓDIGOS

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

302.1 Tipo de documento de Identidad

NOTA:

- Para tipo "01" el número de documento debe tener 8 dígitos.
- Para tipo "02" o "03" el número de documento debe tener 12 dígitos.

COD.	Descripción
01	D.N.I.
02	Carnet de extranjería
03	Pasaporte

303. Tipo de Personal

COD.	Descripción
01	Docente
02	Administrativo

305. Sexo

COD.	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna

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

308. Lengua Originaria

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

309. Fuente de Financiamiento

NOTA: Para las II.EE. privadas (particular), el código a marcar es "06"

COD.	Descripción
01	Sector Educación
02	Otro sector (FF.AA. Salud u Otro)
03	Municipalidad
04	Gobierno Regional
05	APAF
06	Otra fuente Privada

TABLAS DE CÓDIGOS

310. Condición Laboral	
COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

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

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

313. Especialidad del Título Pedagógico que ha estudiado	
COD.	Descripción
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	E.I. Intercultural Bilingüe
04	E.P. Intercultural Bilingüe
05	Educación Básica Alternativa
06	Educación Especial
07	Educación Física
08	Educación Artística
09	E.S. Lengua y Literatura
10	E.S. Comunicación
11	E.S. Matemática y Física
12	E.S. Matemática
13	E.S. CC.SS. y Filosofía
14	E.S. Ciencias Sociales
15	E.S. Ciencias Naturales
16	E.S. Ciencia Tecnología y Ambiente
17	E.S. Alimentación y Nutrición
18	E.S. Biología y Química
19	E.S. Historia y Geografía
20	E.S. CC.HH. Sociales
21	E.S. Idioma Inglés
22	E.S. Educación Religiosa
23	E.S. Educación Familiar
24	E.T. Artes Industriales
25	E.T. Artesanía
26	E.T. Agropecuaria
27	E.T. Construcción en Madera
28	E.T. Computación e Informática
29	E.T. Carpintería / Ebanista
30	E.T. Electricidad
31	E.T. Electrónica
32	E.T. Ebanistería
33	E.T. Industria del Vestido
34	E.T. Industria del Vestido, Alimentación y Alta Costura
35	E.T. Industria del Vestido y Alta Costura
36	E.T. Industria del Vestido, Alimentación y Artes
37	E.T. Industria Alimentaria
38	E.T. Mecánica Automotriz
39	E.T. Mecánica de Producción
40	E.T. Mecánica de Producción y Soldadura
41	E.T. 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
05	No tuvo formación superior pedagógica

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
ESTUDIOS DE DOCTORADO	
04	Concluidos con grado
05	Concluidos sin grado
06	En proceso / No concluidos
07	Sin Postgrado

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

323. Destaque o Licencia	
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

325. Forma de atención	
COD.	Descripción
01	Presencial
02	Semipresencial
03	Distancia
04	01 y 02
05	01 y 03
06	02 y 03
07	01, 02 y 03

326. Centro donde labora	
COD.	Descripción
01	CEBA Referencial
02	Periférico
03	Ambas

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

334.3 Asistencia Técnica	
COD.	Descripción
01	Uso pedagógico de los cuadernos de trabajo o cuadernillos
02	TICs
03	Inclusión Financiera
04	Prevención de la violencia
05	Otro. Especifique
06	No recibió asistencia técnica

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



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

EQUIPOS Y SERVICIOS	¿Qué equipos o servicios dispone el Servicio/ Nivel educativo? 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				

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

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

Avanzado → **Nº Total de Ejemplares**
 NINGUNO

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

404. ¿QUÉ TIPO DE TALLERES BRINDA EL CEBA?

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

- Corte y Confección
- Computación e Informática
- Agroindustria
- Mecánica
- Gastronomía
- Carpintería
- Contabilidad
- Electricidad
- Otro _____ (especifique)
- NINGUNO

403. ¿EL CEBA CUENTA CON TALLERES?

Sí No → Pase a la pregunta 405.

AULAS Y SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADO POR EL SERVICIO / NIVEL EDUCATIVO

405. INDIQUE EL NÚMERO DE AULAS UTILIZADO:

TOTAL AULAS →

De uso exclusivo: →

De uso compartido con otros niveles: →

406. INDIQUE EL NÚMERO DE SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADOS:

TOTAL SS.HH. →

De uso exclusivo: →

De uso compartido con otros niveles: →

INTERNET, SEGURIDAD E IMPLEMENTACION

407. SOBRE EL ACCESO A INTERNET EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO (Marque con un "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 El 50% a más del actor correspondiente
/2 Menos del 50% del actor correspondiente

408. 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 El 50% a más del actor correspondiente
/2 Menos del 50% del actor correspondiente

409. 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 El 50% a más del actor correspondiente
/2 Menos del 50% del actor correspondiente

410. 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

411. CON RESPECTO AL CONOCIMIENTO Y ELABORACION DE CLASES VIRTUALES PARA LOS ESTUDIANTES. ¿CUAL 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"/>
Classroom	<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 El 50% a más del personal docente
/2 Menos del 50% del personal docente

412. DURANTE EL 2022 ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿HA RECIBIDO ALGUNA PLAZA DE PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE NO HA LOGRADO CUBRIR?

Cargo	Recibió		¿Cuántos recibió?	¿Porqué no ha logrado cubrir la plaza? (Marque con una "X", una o más opciones y especifique si corresponde)					
	Sí	No		a. La Institución Educativa no requiere al personal asignado	b. No se presentaron postulantes	c. Postulantes no cuentan con la experiencia requerida	d. UGEL no brinda mayor información	e. Requiero otro tipo de personal	f. Otro (Especificar)
a. Coordinador Administrativo	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Oficinista	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	

A. SITUACIÓN DEL DEPORTE ESCOLAR

501. DURANTE EL AÑO 2022, 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 →

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

No

502. ¿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?

No

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

503. EN EL PRESENTE AÑO 20223 ¿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)

CÉDULA BORRADOR

600. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

601. 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 603.**

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

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

Solo si marco "SI" en la pregunta 601 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 par estudiantes y docentes					
	Promoción de acciones comunitarias para identificación de estudiantes que irrumpen estudios					
	Impulso del registro nominal de estudiantes en Alerta Escuela por parte de directores de II.EE					

603. ¿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

604. 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	
	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.

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

Escriba solo una palabra

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

(Marque con una "X", una opción)

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

607. ¿CON QUÉ EMOCIONES ASOCIA CON EL MINEDU?

(Marque con una "X", una opción)

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

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

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

- 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)

609. ¿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
- Participación de padres y madres de familias
- Relacionamiento institucional y gestión de alianzas
- Participación estudiantil

610. ¿DURANTE EL 2022 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2023, ¿HA REALIZADO ACCIONES EN FAVOR DEL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES Y/O DE LOS DOCENTES?

- ¿Qué acciones realizo?
 (Marque con una "X", una o más opciones)
- Sí →
- 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

611. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2022 Y HASTA LA FECHA DEL CENSO 2023, ¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

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

- 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

612. 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

613. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2022, ¿EL PERSONAL AUXILIAR DE EDUCACIÓN DESEMPEÑÓ O DESEMPEÑA OTRAS LABORES ADICIONALES A SU ROL COMO AUXILIAR DE EDUCACIÓN?

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

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

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

Sí No → Pase a la pregunta 619

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

615. 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"/>	

616. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL COMPETENCIA QUE CONSIDERA USTED QUE ES LA MÁS RELEVANTE EN EL 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

617. ¿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

618. CON RESPECTO A LAS LABORES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DURANTE EL AÑO 2022, ¿EN QUÉ ÁMBITO(S) IDENTIFICÓ MAYOR CARGA DE ACTIVIDADES OPERATIVAS?

(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
- Vigilancia y guardiana

619. ¿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) _____

620. 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:

621. ¿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 624.

622. ¿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
- No visito el portal web

623. ¿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

624. DESDE EL 2019 A LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO 2023, ¿CONOCE LAS NORMAS QUE REGULAN SUS FUNCIONES COMO DIRECTOR?

Sí No

625. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2022 Y A LA LLEGADA DEL CENSO 2023 ¿HA PARTICIPADO DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACCIONES FORMATIVAS?

Sí No → Pase a la pregunta 627.

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

- Cursos en didáctica o pedagogía
- Congresos o seminarios vinculados a su cargo y funciones

626. ¿QUÉ ASPECTOS DE SU FORMACIÓN EN LIDERAZGO PEDAGÓGICO REQUIERE FORTALECER PARA MEJORAR LA GESTIÓN ESCOLAR EN SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

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

- Habilidades en organización e interpretación de la planificación en la IE
- Habilidades para resolución de problemas en la IE
- Habilidades para apoyar a los docentes
- Habilidades para el fortalecimiento docente
- Habilidades para establecer el orden
- Habilidades para influenciar
- Habilidades para prevenir el conflicto
- Habilidades para monitorear la contribución de la IE con la política educativa
- Otros (especificar) _____

627. EN EL AÑO 2023, ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA REALIZADO O PARTICIPADO EN ACCIONES DE SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL?

Sí No

(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"/>

628. EN EL AÑO 2023, ¿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"/>

629. EN EL AÑO 2023, ¿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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

630. EN EL AÑO 2023 ¿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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Charla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seminario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Webinar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro (especifique)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

631. 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="text"/>	<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="text"/>	<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="text"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

632. EN EL AÑO 2023 ¿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"/>

633. EN EL AÑO 2023, 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"/>

634. EN EL AÑO 2023, ¿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"/>

635. ¿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"/>

636. ¿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 "Si" 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?		
	Si	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"/>	

637. ¿QUÉ COMITÉS DE GESTIÓN ESCOLAR HA IMPLEMENTADO EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

- I. Comité de Gestión de Condiciones Operativas
- II. Comité de Gestión Pedagógica
- III. Comité de Gestión del Bienestar

(Marque con una "X", una opción)

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Solo I | <input type="checkbox"/> I y III |
| <input type="checkbox"/> Solo II | <input type="checkbox"/> II y III |
| <input type="checkbox"/> Solo III | <input type="checkbox"/> Todos |
| <input type="checkbox"/> I y II | <input type="checkbox"/> Ninguno |

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

Sí No → Pase a la pregunta 641.

Documento que lo aprueba Resolución Otro (especifique) _____

Número del Documento

Vigencia de la brigada

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

639. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿LOS INTEGRANTES DE LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES HAN SIDO CAPACITADOS ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA O DESASTRE?

Sí No

N° de integrantes que conforma la brigada

N° de integrantes capacitados de dicha brigada:

Entidad que capacitó: DRE/GRE UGEL

640. EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿EL RESPONSABLE DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES HA SIDO CAPACITADO PARA EL DESARROLLO DE SUS ROLES?

Sí No

Entidad que capacitó: DRE/GRE UGEL

641. DURANTE EL ÚLTIMO MES, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS SEMANALES, ADICIONALES A SU JORNADA LABORAL, USTED CONSIDERA QUE HA DESTINADO PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS A SU TRABAJO COMO DIRECTOR?

Horas Semanales adicionales

642. ¿CUÁLES SON LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN ESCOLAR QUE SE HAN IMPLEMENTADO EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Documentos de Gestión	Marcar con "X"
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>
Reglamento Interno (RI)	<input type="checkbox"/>
Plan Anual de Trabajo (PAT)	<input type="checkbox"/>
Documento de Gestión (DG) <small>(Aplica en IIEE y docentes, migrado y prog. educativos)</small>	<input type="checkbox"/>
Otros <input type="checkbox"/> (especifique) _____	<input type="checkbox"/>

643. POSTERIOR AL MONITOREO, ¿QUÉ TIPO DE RETROALIMENTACIÓN BRINDA A CADA DOCENTE?

(Marque con una "X", una opción)

- Descriptiva
- Elemental
- Reflexiva o por descubrimiento
- No brinda retroalimentación por falta de tiempo

644. ¿CONOCE LOS PERFILES DE CARGOS DE DIRECTOR Y SUBDIRECTOR DE IE PUBLICADOS EN EL AÑO 2021 EN EL CLASIFICADOR DE CARGOS (RVM N° 23-2021-MINEDU)?

Sí No

¿Considera que los perfiles de cargo de director y subdirector de IE brindan claridad para el desarrollo de las funciones del equipo directivo?

SI NO

645. 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 O CAPACITACIÓN DE PERSONAL DOCENTE?

SI NO → Pase a la Sección 700.

646. 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
- Capacitación de personal docente
- Otro (especifique) _____

700. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

701. ¿EL DOCENTE HACE USO DE LOS RECURSOS QUE SE ENCUENTRAN ALOJADOS EN LAS PLATAFORMAS DE MINEDU? (Perueduca - Aprendo en Casa)

Sí No

702. EN SU SERVICIO EDUCATIVO, ¿HAN USADO LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023?

Sí No → Pase a la pregunta 709.

703. ¿CUÁL O CUÁLES SON LOS ACTORES DE SU SERVICIO EDUCATIVO QUE HAN USADO LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023?

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

- Docentes
 Familias
 Estudiantes
 Directivos
 Otro _____ (especifique)

704. LOS DOCENTES Y/O PEC DE SU SERVICIO EDUCATIVO HAN USADO LOS MATERIALES Y RECURSOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023 PARA:

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

- Reforzar los aprendizajes de los estudiantes
 Complementar los aprendizajes de sus estudiantes
 Generar el interés de sus estudiantes
 Reforzar mensajes a las familias
 Otro _____ (especifique)

705. LOS ESTUDIANTES HAN USADO LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023 PARA:

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

- Fortalecer sus aprendizajes
 Complementar sus aprendizajes
 Resolver dudas
 Otro _____ (especifique)

706. ¿CUÁL ES EL FORMATO DE LOS RECURSOS Y MATERIALES EDUCATIVOS DE LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023 PREFERIDO POR LOS ACTORES DE SU SERVICIO EDUCATIVO?

(Marque con una "X", una opción)

- PDF Vídeo
 Interactivo Otro _____ (especifique)
 Audio

707. SEGÚN LOS DOCENTES Y/O PEC DE SU SERVICIO EDUCATIVO ¿QUÉ TIPO DE MATERIALES CONSIDERAN NECESARIOS INCLUIR EN LA PLATAFORMA DE APRENDO EN CASA 2023?

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

- Libros digitales Interactivos
 Audio cuentos Otro _____ (especifique)
 Juegos educativos

708. ¿QUÉ TAN SATISFECHOS SE ENCUENTRAN LOS DOCENTES Y/O PROMOTORAS DE SU SERVICIO EDUCATIVO CON RESPECTO A LOS MATERIALES Y RECURSOS PROPORCIONADOS EN LA PLATAFORMA APRENDO EN CASA 2023?

(Marque con una "X", una opción)

- Satisfecho Insatisfecho
 Poco satisfecho No aplica

709. ¿LOS ESTUDIANTES HACEN USO DE LAS TABLETAS?

Sí No → Pase a completar datos del director y/o responsable del llenado

¿Por qué no hacen uso de las tabletas?

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

- Por miedo/temor a dañarlas
 Porque no saben cómo usarla
 Porque no funcionan
 Otros _____ (especifique)

710. SUS ESTUDIANTES, ¿QUÉ ACCIONES REALIZAN CON AYUDA DE LAS TABLETAS?

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

- Buscar información
 Elaborar sus productos
 Organizar sus actividades
 Otros _____ (especifique)

711. ¿QUÉ APLICACIONES O UTILITARIOS DE LAS TABLET SON LOS MÁS INTEGRADOS/USADOS POR LOS DOCENTES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE?

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

- Aplicaciones para crear objetos virtuales
 Aplicaciones que brindan información
 Utilitarios, como lector y editor PDF, AnyDesk, etc.
 Otros _____ (especifique)

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÓRREO 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)