

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



**IMPORTANTE**

Señor(a) Director(a):

- ✓ **Remita los datos por Internet:**  
Siga los pasos en la “Guía Rápida para el Reporte de Datos por Internet”, disponible en [escale.minedu.gob.pe](http://escale.minedu.gob.pe)
- ✓ **Utilice fuentes de información válidas**  
Para ésta cédula, los documentos fuente son :  
Ficha de Matrícula, Nómina de Matrícula, Legajo del Personal Docente y Administrativo, otros documentos que utiliza el servicio/nivel educativo en su funcionamiento.



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

1. CÓDIGO MODULAR:

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

3. NOMBRE DEL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO:

4. DISTRITO:



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

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

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

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

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

Sí  No

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

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

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

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

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

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

No

- Tutoría
- Trabajo con familias
- Convivencias

105. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON UN PLAN DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA (PLAN DE TUTORÍA Y TRABAJO CON FAMILIAS)?

Sí  No

106. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA?

Sí  No

### ACOMPañAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

107. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿TIENE AULA A CARGO?

Si  → ¿Cuál de las siguientes afirmaciones considera que expresa mejor su opinión respecto a tener asignada un aula a su cargo? (Marque solo una opción).

(Marque con una "X", una opción)

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

NO

108. DESDE EL INICIO DEL AÑO LECTIVO 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:

Virtual:

No  → Pase a la pregunta 110.

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

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

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

**110. DESDE EL INICIO DEL AÑO HASTA LA FECHA DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2023, EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 111.

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

DRE  
 UGEL  
 MINEDU \_\_\_\_\_ (especificar intervención)  
 OTROS \_\_\_\_\_ (especifique)

"Sólo si marco DRE o UGEL"  
 ¿Sobre qué temas recibió acompañamiento como director por parte de la DRE/UGEL?  
 (Marque con una "X", una o más opciones)

Liderazgo directivo  
 Temas administrativos  
 Temas estratégicos  
 Temas pedagógicos  
 Temas comunitarios  
 Temas sobre implementación de las Comunidades de Aprendizaje profesional CAP  
 Temas de SIAGIE  
 Temas del Censo Educativo  
 Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

**111. DESDE EL INICIO DEL AÑO LECTIVO HASTA LA FECHA DE REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿HA REALIZADO EL MONITOREO A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA DE LOS DOCENTES?**

Sí  No  → Pase a la pregunta 112.

(Marque con una "X", sólo una opción)

¿A cuántos docentes?

100% de los docentes  Más del 50% de docentes  Menos del 50% de docentes

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

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

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

Promedio de horas de reunión por semana con docentes

Promedio de reuniones por semana con no docentes

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

Sí  No

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

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

**114. ¿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)

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

Sí  No  → Pase a la pregunta 117.

**116. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS MAYORITARIAMENTE POR EL EQUIPO DIRECTIVO DURANTE LAS SESIONES DE SOPORTE Y APOYO A LOS DOCENTES EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO?**

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

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

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

Visita en aula (Solo en caso de presencialidad)

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

de 1 a 4 por área

de 4 a 8 por área

Más de 8 por área

Talleres

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

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

Sí  No

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

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

Acompañamiento en el proceso de aprendizaje

Actividades que fortalecen las competencias parentales

Vínculos afectivos con hijos e hijas

Jornadas con madres y padres

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

No  → Pase a la pregunta 120.

120. ¿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

**200. MATRÍCULA Y SECCIONES** Documento fuente: Nómina de matrícula (Para II.EE. Públicas y Privadas)

**201. MATRICULA EN CEBE INICIAL, POR EDAD ATENDIDA Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN (EDAD CUMPLIDA AL 31 DE MARZO DE 2023)**

TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN		EDAD ATENDIDA Y SEXO (EDAD CUMPLIDA AL 31/03/2023)											
		TOTAL		3 <small>01/04/2019 al 31/03/2020</small>		4 <small>01/04/2018 al 31/03/2019</small>		5 <small>01/04/2017 al 31/03/2018</small>		6 <small>01/04/2016 al 31/03/2017</small>		7 y más <small>31/03/2016 y menos</small>	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>TOTAL</b>													
DISCAPACIDAD INTELLECTUAL <sup>1/</sup>	Severa/Profunda												
	Hipoacusia <sup>2/</sup>												
DISCAPACIDAD AUDITIVA	Sordera <sup>3/</sup>												
	Baja Visión <sup>4/</sup>												
DISCAPACIDAD VISUAL	Ceguera <sup>5/</sup>												
	DISCAPACIDAD FÍSICA O MOTORA <sup>6/</sup>												
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) <sup>7/</sup>	Requiere de apoyo (Nivel 1)												
	Requiere de apoyo notable (Nivel 2)												
	Requiere de apoyo muy notable (Nivel 3)												
SORDOCEGUERA <sup>8/</sup>													
MULTIDISCAPACIDAD (MDE) <sup>9/</sup>													
OTRA (OTRA DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN)													

\* De acuerdo a la RM 447-2020 en la cual se precisa los tipos de discapacidad, esta información se menciona en los datos mínimos del FUM. Asimismo, precisar que la atención en los CEBE es para niños y niñas con discapacidad severa que requieren apoyo permanente y especializado de acuerdo al D.S. N° 007-2021-MINEDU

## 202. MATRICULA EN CEBE INICIAL, POR GRADO ATENDIDO Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

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

\* De acuerdo a la RM 447-2020 en la cual se precisa los tipos de discapacidad, esta información se menciona en los datos mínimos del FUM. Asimismo, precisar que la atención en los CEBE es para niños y niñas con discapacidad severa que requieren apoyo permanente y especializado de acuerdo al D.S. N° 007-2021-MINEDU

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

### Notas:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nivel de gravedad	Comunicación social	Conductas repetitivas, restrictivas
<b>7/</b> <b>Nivel 1:</b> <b>"Requiere apoyo"</b>	Dificultades para iniciar las interacciones sociales, y claros ejemplos de respuestas atípicas o no exitosas para las aperturas sociales de otro. Puede parecer tener menor interés en las interacciones sociales.	Inflexibilidad en la conducta que causa una interferencia significativa en el funcionamiento en uno o más contextos. Tiene dificultad para cambiar de conductas. Los problemas para organizar y planificar interfieren en el funcionamiento independiente.
<b>8/</b> <b>Nivel 2:</b> <b>"Requiere apoyo notable"</b>	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.
<b>9/</b> <b>Nivel 3:</b> <b>"Requiere apoyo muy notable"</b>	Los graves déficits en las habilidades de comunicación social verbal y no verbal causan graves limitaciones en el funcionamiento, iniciación de las interacciones sociales muy limitadas y mínima respuesta a las aperturas sociales de los demás.	Inflexibilidad en la conducta, extrema dificultad para cambiar, o tras conductas repetitivas/restrictivas que interfieren marcadamente en funcionamiento en todas las esferas. Gran malestar/dificultad para cambiar la acción o el objetivo.

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

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

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

### 204. MATRÍCULA EN CEBE INICIAL QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN AL MOMENTO DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2023, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD U OTRA CONDICIÓN

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

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

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

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

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

Nota:

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

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

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

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

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

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

Nota:

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



### 300. PERSONAL DOCENTE, NO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

En esta tabla, **REGISTRE** a todo el personal docente, no docente y personal administrativo que se encuentre laborando en el servicio/nivel educativo durante el periodo de reporte del censo educativo.

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

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

TOTAL PROFESIONALES:

DOCENTES:

NO DOCENTES:

AUXILIAR DE EDUCACIÓN:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Profesionales", considera a todos los docentes y no docentes que cumplen funciones en el Servicio educativo: Directores, coordinadores, docentes y no docentes con aula o sin aula a cargo.

En el caso del Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los cuadros correspondientes.

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

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

\* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 10 y 11



# 300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

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

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



# 300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVO

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

## TABLAS DE CÓDIGOS

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

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

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

## TABLAS DE CÓDIGOS

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

303. Tipo de Personal	
COD.	Descripción
01	Docente
02	No Docente
03	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 la página 11 de esta cédula.	

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

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

310. Condición Laboral	
COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)	
DOCENTES	
COD.	Descripción
01	Director
02	Coordinador SAANEE
03	Docente SAANEE
04	Docente de aula
05	Otro docente o jerárquico
NO DOCENTES	
06	Terapeuta Físico
07	Terapeuta Ocupacional
08	Terapeuta del Lenguaje
09	Personal de Salud
10	Psicólogo
11	Trabajo Social / Servicio Social
12	Guía intérprete de sordoceguera
13	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
14	Modelo Lingüístico
ADMINISTRATIVOS	
15	Administrador o Contador
16	Otro personal profesional
17	Auxiliar de Biblioteca
18	Auxiliar de Laboratorios
19	Secretaria u oficinista
20	Asistente Administrativo
21	Personal de Servicio - Mantenimiento
22	Personal de Servicio - Cocina
23	Personal de Servicio - Limpieza
24	Personal de Servicio - Vigilante
25	Personal de Servicio - Otro
26	Otro personal No profesional

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

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

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

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

# 400. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

**401. 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 403

(Marque con una "X", una opción)

- Con Municipalidad Distrital
- Con Municipalidad Provincial
- Con ambas

**402. FRECUENCIA CON LA QUE EL GOBIERNO LOCAL AYUDA O INTERVIENE EN ALGUNA DE LAS ACCIONES PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Solo si marco "SI" en la pregunta 401 detallar la acción

Componente	Acción	Frecuencia Marque con una "X" una opción para cada caso				
		Siempre 1	Casi Siempre 2	A Veces 3	Casi Nunca 4	Nunca 5
Infraestructura	Proyecto de inversión pública para el mejoramiento o ampliación del local escolar					
	Apoyo y asistencia técnica para el uso de recursos de mantenimiento preventivo					
	Gestiones para el acceso a servicios básicos de IIEE ( Agua, alcantarillado, luz)					
	Adquisición de mobiliario y equipamiento para la IIEE					
Aprendizajes	Proyecto de inversión pública para la mejora de los aprendizajes					
	Programas de reforzamiento escolar					
	Apoyo con material educativo					
Docentes	Contratación de docentes					
	Talleres o cursos de capacitación					
No Docentes	Contratación de no docentes					
	Talleres o cursos de capacitación					
Gestión	Articulación local con actores públicos y privados a nivel local (Salud, transportes y comunicaciones, desarrollo e inclusión social, etc)					
	Atención de casos en DEMUNA					
	Articulación con UGEL y DRE de su ámbito					
	Gestiones para la instalación de servicios básicos de conectividad					
	Apoyo con alimentación para estudiantes					
	Vivienda y alimentación para docentes (zonas rurales, fronteras, etc)					
Recuperación	Apoyo con movilidad local para estudiantes y docentes					
	Promoción de acciones comunitarias para identificación de estudiantes que interrumpen estudios					
	Impulso del registro nominal de estudiantes en Alerta Escuela por parte de directores de IIEE					

**403. ¿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

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

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

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

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

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

Sí  No

Indique la cantidad de personal del grupo de riesgo:

Directivos y docentes:  Administrativos y No docentes:

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

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

Escriba solo una palabra

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

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

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

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

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

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

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

411. 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

412. ¿CUÁNTAS HORAS DE EDUCACIÓN FÍSICA SE DICTAN A LA SEMANA EN EL SERVICIO EDUCATIVO?

Horas Semanales

413. 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

414. 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

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

Sí  No  → Pase a la pregunta 417.

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"/>

416. 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

417. 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

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

(Marque todas las opciones implementadas)

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

419. 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 instrumentos de gestión

Instrumentos 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"/>
Documento de gestión	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

420. 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 No Docentes	N° de Administrativos	N° de capacitados que pertenecen a la CEA y GRD /1
Curso					
Taller					
Charla					
Seminario					
Webinar					
Otro _____ (especifique)					

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

421. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿CUENTA CON ALGUNA EXPERIENCIA ÉXITOSA O BUENA PRÁCTICA DOCENTE Y/O GESTIÓN ESCOLAR EN MÁRCADAS 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?		Se socializó con otras entidades		¿Cuenta con buena práctica docente y/o Gestión escolar?		Se socializó con otras entidades	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
a. Gestión del Riesgo de Desastres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Adaptación al cambio climático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Seguridad y Defensa Nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

422. 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"/>

423. 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"/>

424. 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"/>

425. ¿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"/>

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

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

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

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

Sí  No  → Pase a la pregunta 501.

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

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

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

## 500. APRENDO EN CASA - MULTICANALES

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

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

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

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

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR(A)