



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



IMPORTANTE

Profesor(a) Coordinador(a):

✓ Remita los datos por Internet:

Siga los pasos en la "Guía Rápida para el Reporte de Datos por Internet", disponible en <http://escale.minedu.gob.pe>

✓ Utilice fuentes de información válidas:

Para ésta cédula, los documentos fuente son: Ficha de matrícula, nómina de matrícula, y otros documentos que utilice el PRONOEI en su funcionamiento.

- ✓ Para los casos de los PRONOEI, la ficha de matrícula y nóminas de matrícula constituyen el insumo fundamental para el Censo Educativo, sin embargo el retraso en el registro de estudiantes en SIAGIE, no impide ni posterga la remisión oportuna del Censo Educativo, por lo que las profesoras(es) y coordinadoras(es), deberán gestionar el recojo de información real de lo que acontece en el momento que se reportan los datos, de manera independiente y precisa.



IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO (Para PRONOEI Públicos y Privados)

La fuente de estos datos debe ser la RD de Creación/Renovación del PRONOEI, según lo establecido por la RVM N° 036-2015-ED

1. CÓDIGO MODULAR:

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

3. NOMBRE DEL PRONOEI:

4. DISTRITO:

5. LOCALIDAD/CENTRO POBLADO:

6. ENTIDAD GESTORA:

- ☐ 1- Sector Educación
☐ 2- Otro Sector Público o FF.AA.
☐ 3- Municipalidad
☐ 4- Comunidad o Asoc. Religiosa - Católica Parroquial
☐ 5- Otra Congregación / Asoc. Religiosa
☐ 6- Comunidad (Comunal)
☐ 7- Inst. Benéfica / Asociación Civil

7. FINANCIAMIENTO:

- ☐ 1- Sector Educación
☐ 2- Otro Sector Público o FF.AA.
☐ 3- Municipalidad
☐ 4- Fuente privada

8. TIPO DE PROGRAMA

Programa No Escolarizado de Educación Inicial I Ciclo

- ☐ 1- Entorno Familiar
☐ 2- Entorno Comunitario
☐ 3- Salas de Educación Temprana (SET)

Programas No Escolarizados de Educación Inicial II Ciclo

- ☐ 4- Entorno Familiar
☐ 5- Entorno Comunitario

9. R.D. DE CREACIÓN:

Nº:

Día

Mes

Año

Fecha:

10. R.D. DE RENOVACIÓN:

Nº:

Día

Mes

Año

Fecha:



A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

101.A. CON RESPECTO A LAS CLASES:

A. ¿CUÁNDO INICIARON LAS CLASES?

(Primer día en que asistieron los estudiantes)

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

B. ¿CUÁNDO TERMINARÁN LAS CLASES?

(Último día en que asistirán los estudiantes)

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

102.A. HORARIO DE CLASES DE LAS/LOS ESTUDIANTES:

TURNO	Horario de clases			
	Inicio		Término	
	Horas	Minutos	Horas	Minutos
Mañana /1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tarde /2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Notas:

/1 Si el PRONOEI tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre en el turno "Mañana".

/2 Si el PRONOEI inicia labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre en el turno "Tarde".

103.A. SOLO, SI LAS CLASES EMPEZARON EN UNA FECHA POSTERIOR A LA PROGRAMADA, INDIQUE EL MOTIVO:

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

- ☐ Dificultad para la identificación del Promotor(a) Educativo Comunitario(a).
- ☐ No se contó con financiamiento oportuno.
- ☐ No se contó con las condiciones para el funcionamiento del PRONOEI.
- ☐ Fenómeno climatológico / Desastre natural.

104.A. EN ESTE PRONOEI, ¿CUÁNTAS VACANTES POR EDAD SEGÚN TURNO OFRECIÓ PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Edades	Ciclo I			Ciclo II		
	0	1	2	3	4	5
Turno mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turno tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

105.A. EN ESTE PRONOEI, ¿CUÁNTOS POSTULANTES POR EDAD SEGÚN TURNO SE PRESENTARON PARA EL PRESENTE PERIODO LECTIVO?

Edades	Ciclo I			Ciclo II		
	0	1	2	3	4	5
Turno mañana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turno tarde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

106.A. EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DEL PERIODO 2024, LOS PADRES DE FAMILIA, CUIDADORES(AS) O APODERADOS(AS) QUE SE PRESENTARON Y SOLICITARON UNA O MÁS VACANTES EN ESTE PRONOEI, ¿LOGRARON OBTENER EL TOTAL DE VACANTES SOLICITADAS?

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

(Marque con una "X", una opción)

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

SOLO SI EXISTEN MÁS POSTULANTES QUE VACANTES, RESPONDA:

107.A. ¿QUÉ CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN TUVIERON EN CUENTA PARA LA MATRÍCULA DE LOS ESTUDIANTES QUE SOLICITARON UNA VACANTE EN ESTE PRONOEI?

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

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

108.A. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿SE COORDINÓ U OFRECIÓ 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

109.A. EL PRONOEI, ¿CUENTA CON UN PLAN APROBADO DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí ☐ No ☐

→ ¿Está incorporado en los documentos de gestión?

Sí ☐ No ☐

110.A. DURANTE EL AÑO 2023 ¿HA COORDINADO CON ALGUNA INSTITUCIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Sí ☐

No ☐

No sabe ☐

Pase a la pregunta 112.A.

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

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

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

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

112.A. DURANTE EL AÑO 2023 ¿SE REALIZARON TALLERES DIRIGIDOS A LOS PADRES DE FAMILIA O APODERADOS EN EL PRONOEI?

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

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

113.A. ¿EL PRONOEI SE ENCUENTRA EN EL ÁMBITO DE ALGÚN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?

Sí ☐

No ☐

Pase a la pregunta 115.A.

114.A. ¿EL PRONOEI REALIZA COORDINACIONES Y/O ACCIONES DE ARTICULACIÓN CON EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD?

Sí ☐

No ☐

¿Qué tipo de coordinaciones y/o acciones realiza?
(Marque con una "X", una o más opciones)

☐ Salud física de estudiantes

☐ Salud física del PEC

☐ Salud mental del estudiante

☐ Salud mental del PEC

☐ Otros (especifique)

115.A. EN ESTE PRONOEI, DURANTE EL AÑO 2023 Y HASTA LA FECHA DE LA APLICACIÓN DEL CENSO 2024, ¿SE HAN REALIZADO ACCIONES PARA ATENDER SITUACIONES DE INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES?

Sí ☐

¿Qué acciones se realizaron?

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

☐ Seguimiento y visitas a estudiantes en riesgo de abandono

☐ Orientaciones a las familias sobre la continuidad en el PRONOEI

☐ Flexibilización de la atención educativa brindada en el PRONOEI

☐ Orientación a los PEC para atender a los estudiantes en riesgo

☐ Otro (especifique)

No ☐

116.A. ¿CUÁNTAS INTERVENCIONES O CAMBIOS SIGNIFICATIVOS, EN LOS QUE HAYA INTERVENIDO LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL, HA EXPERIMENTADO SU PRONOEI EN EL ÚLTIMO AÑO, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA CALIDAD EDUCATIVA Y/O EN EL FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL?

Cantidad de intervenciones

SOLO GESTIÓN PRIVADA

117.A. ¿CUÁNTO ES EL COSTO DE LA PENSIÓN DE ENSEÑANZA (EN MONEDA NACIONAL)?

Escala:

☐ Única

→ Pensión

S/.

☐ Varias

→ Escala Mínima

S/.

→ Escala Máxima

S/.

Nota: Si señala que fue escala "Única", rellena el recuadro Pensión. Caso contrario, si selecciona "Varias" (diferenciado por año por ejemplo, etc.), completa los recuadros de Escala Mínima y Escala Máxima solamente.

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. EN ÉSTE PRONOEI ¿SE DESARROLLAN PROGRAMAS QUE PROMUEVAN LA ÉTICA, INTEGRIDAD Y VALORES?

Sí ☐

No ☐

102.B. EL PRONOEI, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL PRESENTE AÑO?

Sí ☐

No ☐

Pase a la pregunta 105.B.

¿Están incorporadas al reglamento interno?

Sí ☐

No ☐

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

Sí ☐

No ☐

104.B. ¿EL PRONOEI CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL PRESENTE AÑO?

Sí ☐

No ☐

105.B. EL PRONOEI, ¿CUENTA CON UN LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS, SOBRE VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR, EN EL MARCO DE LA LEY N° 29719?

Sí ☐

No ☐

Pase a la pregunta 107.B.

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

Sí ☐

No ☐

106.B. EN ESTE PRONOEI, EN EL AÑO 2023, ¿SE HIZO USO DEL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS?

Sí ☐ No ☐

→ ¿Cuántas incidencias se registraron en el año 2023?

→ Anote la fecha de la última incidencia registrada en el año 2023

DÍA	MES	AÑO
		2023

107.B. ESTE PRONOEI, REALIZA ACTIVIDADES PARA:

Actividades	Sí	No	¿Cuenta con medios de verificación?		Medios de verificación			
			Sí	No	Informe de actividades	Fotografías	Videos	Otro (especifique)
Convivencia escolar democrática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prevención de la violencia contra niñas(os) y adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

108.B. SOLO SI MARCO QUE REALIZA "LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS(OS) Y ADOLESCENTES", ¿CUÁLES SON LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA ESTE PRONOEI?

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

☐ Gestión de talleres o reuniones con padres de familia.

☐ Capacitación a la PEC para prevenir y/o atender casos de riesgo.

☐ Envío de orientaciones a apoderados/as.

☐ Gestión de talleres o reuniones con apoderados/as.

☐ Gestión de estrategias en conjunto con otras organizaciones.

☐ Monitoreo de situación emocional y familiar de estudiantes.

☐ Otro (especifique)

109.B. ESTE PRONOEI, ¿RECIBE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí ☐ No ☐

110.B. ¿USTED HA RECURRIDO A LA UGEL/DRE/GRE SOLICITANDO ORIENTACIONES PARA MEJORAR LA CONVIVENCIA EN SU PRONOEI? (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 ☐

111.B. EL PRONOEI, ¿CUENTA CON UN MAPA O DIRECTORIO DE ALIADOS ESTRATÉGICOS?

Sí ☐ → En caso de que cuente con un mapa o directorio de aliados estratégicos, indique quiénes lo conforman y con quiénes viene trabajando en:

Aliados estratégicos	Prevención y atención de casos de violencia escolar		Promover el bienestar socioemocional de los estudiantes	
	Sí	No	Sí	No
DEMUNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defensoría del pueblo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro de emergencia Mujer (CEM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro o posta de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iglesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comisaría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro de Salud Mental Comunitario (CSMC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro o posta de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Municipalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gobierno regional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universidad <input type="text"/> (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ONG <input type="text"/> (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro <input type="text"/> (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No ☐ → Pase a la pregunta 113.B

112.B. ¿EL PRONOEI HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD COORDINADA CON ALGUNO DE LOS ALIADOS ESTRATÉGICOS?

Sí ☐ No ☐

113.B. EL PRONOEI 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 A LAS PEC?

Sí ☐ No ☐ → Pase a la pregunta 101.C.

114.B. 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 a la PEC

☐ Otros (especifique)

C. ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

101.C. EN EL PRESENTE AÑO ESCOLAR HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024. EL PRONOEI, ¿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 ☐

102.C. EN EL PRONOEI VISITADO, ¿QUÉ ESTRATEGIAS DE ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO RELIZASTE?

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

☐ Visita en aula

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

☐ Talleres

☐ Otros _____ (especifique)

- ☐ de 1 a 4
☐ de 5 a 8
☐ Más de 8

103.C. EL PRONOEI, ¿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 ☐

104.C. DURANTE EL AÑO 2023, ¿SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA?

Sí ☐ → ¿Cuántas veces?

No ☐ → Pase a la pregunta 101.D.

105.C. ¿CÓMO SE REALIZÓ LA ENTREGA DEL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA EN EL AÑO 2023?

(Marque con una "X", solo una opción)

- ☐ Individual (Informe de cada estudiante a cada padre de familia)
- ☐ Pequeños grupos (Informe en grupos de 2 hasta 10 estudiantes)
- ☐ Grupal (Informe en grupos de 11 a más estudiantes)
- ☐ Otros _____ (especifique)

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

Para atender esta sección, es importante que usted Señor(a) Profesor(a) Coordinador(a), solicite a su promotor(a) educativo(a), que incluya 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 PRONOEI CUENTA CON ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LOS SIGUIENTES GRUPOS ÉTNICOS?

Es recomendable que el(la) promotor(a) educativo(a) utilice 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 proporcione en esta pregunta.

(Para cada grupo étnico, marque con una "X" si tiene 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 Amazonía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Perteneciente 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 ☐ →

No ☐

Indique el grupo étnico en el que identifica mayor cantidad de estudiantes utilizando el COD. seleccionado en la pregunta 101.D.

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 Amazonía:** 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, Maijiki, Marínahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Munche, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigenka, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna, Uruarina, Vacacocha, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanesha, Yine.
- Pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru y Uro. Se excluyen los grupos quechua, aimara o de la Amazonía.
- Asiático Peruano:** Estudiantes migrantes de países asiáticos, hijos, nietos o descendientes que se identifican con el país de origen de sus antepasados, incluye a los tusan, nikkei y otros.

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

101.E. ¿ESTE PRONOEI ESTÁ RECONOCIDO COMO EIB?

Sí ☐ →
☐ EIB de Fortalecimiento
☐ EIB de Revitalización
☐ EIB en Ámbitos Urbanos

No ☐ → Pase a la pregunta 104.E.

SOLO SI ES EIB DE FORTALECIMIENTO, RESPONDA:

102.E. ¿ESTE PRONOEI OFRECE ENSEÑANZA DEL CASTELLANO COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí ☐ No ☐

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

103.E. ¿ESTE PRONOEI OFRECE ENSEÑANZA DE LA LENGUA ORIGINARIA COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí ☐ No ☐

104.E. ¿USTED CONOCE SI EN LA COMUNIDAD DONDE SE ENCUENTRA EL PRONOEI, LOS PADRES DE FAMILIA, OTROS ADULTOS Y/O ANCIANOS Y ANCIANAS HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí ☐ → ¿Qué lengua originaria?
 Anote el código según la página 11 de esta cédula

No ☐

105.E. ¿LOS ESTUDIANTES DE ESTE PRONOEI HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí ☐ →
☐ Todos
☐ La mayoría ^{1/}
☐ Pocos ^{2/}
 → ¿Qué lengua originaria?

 Anote el código según la página 11 de esta cédula

No ☐

Notas:

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

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

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

101.F. ESTE PRONOEI, ¿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 ☐

102.F. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ESTE PRONOEI ¿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 ☐

→ ¿Cuántas asesorías (presenciales o virtuales) ha brindado el equipo SAANEE a este PRONOEI en el 2024?

Cantidad :

→ ¿Cuántas PEC de este PRONOEI han recibido asistencia y orientación por el equipo SAANEE?

Cantidad :

103.F. ¿EL PRONOEI HA RECIBIDO ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, DE PARTE DEL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO VIRTUAL (SAEV)?

Sí ☐ No ☐

→ ¿Cuántos estudiantes con discapacidad están a cargo del/de la PEC que ha recibido asistencia y orientación por el SAEV?

Cantidad

104.F. ¿ALGUNAS DE LAS PEC DE ESTE PRONOEI HAN RECIBIDO O RECIBEN CAPACITACIÓN EN TEMAS RELACIONADOS A INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD EN LOS ÚLTIMOS DOS (02) AÑOS, POR PARTE DEL SAE EXTERNO DE LA UGEL/DRE/GRE, O ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN EN EL MARCO DE UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA?

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"/> Entidad privada, como convenio
<input type="checkbox"/> UGEL	<input type="checkbox"/> Inversión propia
<input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro (ONG)	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/> (especifique)

105.F. ¿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)

106.F. ¿EL PRONOEI, CUENTA CON RESPONSABLE DE INCLUSIÓN?

Sí ☐ No ☐

→ ¿Este personal labora a tiempo completo?

Sí ☐ No ☐

**201. MATRÍCULA TOTAL POR EDADES, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA**

VARIABLE	TURNO	TOTAL		EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 31/03/2024													
				0		1		2		3		4		5		6 y más	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
MATRÍCULA	TOTAL																
	MAÑANA /1																
	TARDE /2																

202. SECCIONES POR EDADES, SEGÚN TURNO DE ENSEÑANZA

VARIABLE	TURNO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 31/03/2024					
			0	1	2	3	4	5 y más
SECCIONES	TOTAL							
	MAÑANA /1							
	TARDE /2							

Notas:

- Incluya a todos los estudiantes matriculados en este Servicio/Nivel Educativo, así la prestación de servicio sea presencial, semipresencial o virtual.
- /1 Si el PRONOEI tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre en el turno "Mañana" "MAÑANA".
- /2 Si el PRONOEI inicia labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre en el turno "TARDE".

203. MATRÍCULA TOTAL POR EDADES Y SEXO, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

TIPO DE DISCAPACIDAD		¿Detectó está discapacidad? Marque con una "X"		EDADES									
				TOTAL		3		4		5		6 y más	
				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"/>										
h. Ninguna discapacidad		<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.

204. MATRÍCULA TOTAL POR EDADES Y SEXO, SEGÚN OTRAS CONDICIONES DETECTADAS

OTRAS CONDICIONES DETECTADAS		¿Detectó está condición? Marque con una "X"		EDADES									
				TOTAL		3		4		5		6 y más	
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL		SI	NO										
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	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	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, socio-emocional o comportamental	<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 periodo 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. Otras condiciones relacionadas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
k. Ninguna otra condición detectada		<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 cortas y los que reciben tratamiento ambulatorio de periodos 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.



300. PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS)

(Para PRONOEI Públicos y Privados)

301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.			312.
Nº	Apellidos Paterno	Apellidos Materno	Nombres	Documento de identidad		Edad	Sexo	Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309)	Lengua originaria que domina	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación?	Especialidad pedagógica o técnica que ha estudiado	¿Ha sido capacitado en el uso de los materiales educativos?			Vive en la comunidad donde funciona el PRONOEI Sí / No
302.1		302.2		Sí										No			
Tipo		Número		MINEDU DRE/UGEL Otro (especificar)													
1																	
2																	

PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS)

(Para PRONOEI Públicos y Privados)

							Asesoría Pedagógica			
313.	314.	315.	315.1	315.2	315.3	316.1	316.2	316.3		
Nº	Tiempo de experiencia como PEC		Nº hrs. de capacitación recibidas en el 2023	¿Atiende a estudiantes con NEE asociadas a discapacidad?	¿Presenta alguna discapacidad?	Solo si respondió Sí en la pregunta 315.1 ¿Cuál es el tipo de discapacidad?	¿Ha recibido asistencia y orientación para la atención educativa de estudiantes con discapacidad de parte del equipo de Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)?	¿Recibió asesoría pedagógica en el marco de refuerzo escolar?	Solo si respondió Sí en la pregunta 316.1 ¿cuántas veces desde el inicio del año lectivo, recibió asesoría pedagógica en el marco de refuerzo escolar?	Solo si respondió Sí en la pregunta 316.1 Sobre qué temas ha recibido asistencia técnica
	Años	Meses								
1										
2										

PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS) QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA

(Solo para Programas Públicos)

317. SEGÚN LO ANOTADO EN LA PREGUNTA 306, ¿CUENTA CON PROMOTORES(AS) EDUCATIVOS(AS) COMUNITARIOS(AS), QUE DOMINEN UNA LENGUA ORIGINARIA?										
Sí <input type="checkbox"/> → ¿Cuántos? <input type="text"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 318.										
Nº	Documento de identidad	317.1			317.2	317.3	317.4	317.5	317.6	317.7
		Conocimiento de lengua originaria			¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe?	Solo si respondió Sí en la pregunta 317.2. ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	¿Ha recibido capacitación en EIB?	¿El PEC enseña en lengua originaria?	¿El material recibido coincide con la lengua que enseña?	¿En la actualidad el PEC se encuentra en el Registro de Docentes Bilingües?
		Habla	Lee	Escribe	Sí / No		Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										

318. ÁREA DE PSICOLOGÍA

318.1. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿SE CUENTA CON ALGÚN PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA INCORPORADO AL PRONOEI?

Sí ☐

No ☐ → Pase a la pregunta 401.

318.2. ¿A TRAVÉS DE QUÉ MECANISMO SE INCORPORÓ AL PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA?

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Contratación a través de UGEL (en el marco de alguna intervención o estrategia; p.e. Jornada Escolar Completa, Convivencia Escolar, etc.)
- ☐ Contratación a través de UGEL (por identificación de necesidad)
- ☐ Prácticas profesionales
- ☐ Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (Serums)
- ☐ Pasantías
- ☐ Otro _____ (especifique)

TABLAS DE CÓDIGOS

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

COD.	304. Sexo
H	Hombre
M	Mujer

305. 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.

307. Lengua Originaria
Se entiende por lengua originaria del Perú a todas aquellas que son anteriores a la difusión del idioma español y que se preservan y emplean en el ámbito del territorio nacional - Ley 29735. art. 3 del 02-07-2011. Utilice los códigos de la "Tabla de lenguas" de la página 10 de esta cédula.

COD.	308. Máximo Nivel Educativo Alcanzado
Estudios Pedagógicos	
01	Concluidos con título
02	Concluidos sin título
03	No concluidos
Estudios No Pedagógicos	
04	Concluidos con título
05	Concluidos sin título
06	No concluidos
Educación Secundaria	
07	Concluidos
08	No concluidos
Educación Primaria	
09	Concluidos
10	No concluidos
11	Sin nivel

COD.	309. Tipo de institución
01	Instituto de Educación Superior (Público)
02	Instituto de Educación Superior (Privado)
03	Universidad Privada
04	Universidad Pública
05	No tuvo formación superior

COD.	310. Especialidad pedagógica o técnica que ha estudiado
Estudios Pedagógicos	
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	Educación Secundaria
04	Otros estudios pedagógicos 1/
Estudios Técnicos	
05	Enfermería
06	Secretariado
07	Computación e Informática
08	Otros estudios técnicos

1/ Nota: Considere todas las especialidades de educación secundaria

311. ¿Ha sido capacitado en el uso de los materiales?
Marcar según corresponda

312. Vive en la comunidad donde funciona el PRONOEI
Responda SÍ o NO, según corresponda

313. Tiempo de experiencia en el PEC
Anote el tiempo de experiencia en el cargo, expresado en años calendario cumplidos

314. Nº horas de capacitación recibidas en el año 2020
Anote el número de horas de capacitación para el desarrollo de sus actividades, recibida durante todo el año 2021

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

316.3 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

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

TABLA DE LENGUAS

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

400. MATERIALES EDUCATIVOS (SÓLO PARA GESTIÓN PÚBLICA)

401. ¿RECIBIÓ MATERIALES CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2024?

Sí ☐

No ☐

● → PASE A LA SECCIÓN 500

402. MATERIALES EDUCATIVOS

BENEFICIARIOS	MATERIAL EDUCATIVO	¿Recibió los materiales?	¿En qué fecha recibió los materiales?	CANTIDAD DE MATERIAL		
		Sí / No	Día/Mes/Año	TOTAL RECIBIDO	MATERIAL SOBRANTE	MATERIAL FALTANTE
NIÑOS Y NIÑAS DE 3 AÑOS	Juego de vasos lógicos (3 juegos de 8 vasos c/u)					
	Vehículo de madera para jalar (1 unidad)					
	Juego de aros para ensartar (2 Juegos con soporte y 6 aros c/u)					
	Juego de cubos sensoriales (1 juego x 12 pzs)					
	Juego de pañuelos de colores (1 juego de 6 pzs)					
	Juego de tres muñecos de tela (1 juego de 3 pzs)					
	Juego de canastas (1 juego x 6 pzs)					
	Juego de piezas para enroscar (1 juego de 8 pzs)					
	Kit de 6 animales de peluche (1 juego de 6 pzs)					
	Kit de bloques de construcción (1 juego de 86 pzs y envase)					
NIÑOS Y NIÑAS DE 4 Y 5 AÑOS	Material impreso para niños y niñas de 4 años					
	Material impreso para niños y niñas de 5 años					
NIÑOS Y NIÑAS DE 4 Y 5 AÑOS EIB	Material impreso de biblioteca de aula para niños y niñas de 3 años					
	Material impreso de biblioteca de aula para niños y niñas de 4 años					
	Material impreso de biblioteca de aula para niños y niñas de 5 años					

* Nota: Aplica solo para PRONOEI ciclo II de Entorno Familiar

403. EL MATERIAL IMPRESO RECIBIDO, ¿CORRESPONDE A LA LENGUA DE LOS ESTUDIANTES?

Sí ☐

No ☒

404. EL MATERIAL IMPRESO RECIBIDO, ¿SE ENCUENTRA EN EL AULA?

Sí ☐

No ☐

405. LOS MATERIALES EDUCATIVOS (IMPRESO Y CONCRETO), ¿SE ENCUENTRAN AL ALCANCE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS?

(Por ejemplo, se pueden coger sin dificultades)

Sí ☐

No ☐

500. OTROS RECURSOS DISPONIBLES PARA LA ENSEÑANZA (Para Pronoei Públicas y Privadas)

501. ¿QUÉ EDADES ATENDIDAS CUENTAN CON UNA BIBLIOTECA DE AULA? DETALLE EL NÚMERO DE EJEMPLARES (LIBROS QUE LA CONFORMAN).

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

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

Edad atendida

☐ 0 años

☐ 1 año

☐ 2 años

☐ 3 años

☐ 4 años

☐ 5 y más años

☐ NINGUNA EDAD

Nº Total de ejemplares

0 años

1 año

2 años

3 años

4 años

5 años

A. PSICOMOTRICIDAD

601. DURANTE EL AÑO 2023, EN ESTE PRONOEI, ¿SE FOMENTÓ LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS O DEPORTE, CON LA FINALIDAD DE PRIORIZAR EL CUIDADO DEL ESTUDIANTE Y SU BIENESTAR INTEGRAL?

Sí ☐No ☐

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

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

602. ¿ESTE PRONOEI CUENTA CON UNA GUÍA Y MATERIALES PARA LAS ACTIVIDADES DE PSICOMOTRICIDAD?

Sí ☐No ☐

¿Cuántas horas a la semana?

Nro. de horas

¿Las actividades de psicomotricidad donde se realizan?

- ☐ Patio ☐ Otro _____ (especifique)
- ☐ Aula de psicomotricidad

603. ESTE PRONOEI, ¿HA INCORPORADO EN SU PLAN ANUAL DE TRABAJO ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN DE VIDA ACTIVA, CREATIVA Y SALUDABLE?

SI ☐NO ☐

→ Pase a la Sección 700.

604. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ESTE PRONOEI DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE VIDA ACTIVA, CREATIVA Y SALUDABLE:

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

- ☐ 10 min de actividad física diaria
- ☐ Pausa activa
- ☐ Juego aprendo y me siento saludable
- ☐ Actividad familiar (carrera familiar, maratón, caminata, pasacalle, etc.)
- ☐ Otro _____ (especifique)

700. GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

701. SOBRE LA DEFENSA NACIONAL Y LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN ESTE PRONOEI, ATIENDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

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

Pregunta	Respuesta Marque con un "X"	
	Sí	No
¿La institución educativa cuenta con un croquis con rutas de evacuación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La institución educativa cuenta con planos de señalización con rutas de evacuación?	<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.

702. EN EL AÑO 2023, ANTE LA DETECCIÓN DEL PELIGRO INMEDIATO, EMERGENCIA O DESASTRE, ¿ESTE PRONOEI REPORTA AL ESPACIO DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO SECTORIAL (EMSS) DE LA UGEL?

Sí ☐

¿Ha sido capacitado sobre el proceso a seguir para reportar?

Sí ☐No ☐No lo conozco ☐No ☐

¿Por qué?

(Marque con una "X", una opción)

Items	Marcar con "X"
No se tuvo emergencia en territorio	<input type="checkbox"/>
No se cuenta con los instrumentos y/o herramientas	<input type="checkbox"/>
No se conoce el procedimiento	<input type="checkbox"/>
Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>

703. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE PRONOEI, ¿HA PARTICIPADO EN CAMPAÑAS COMUNICACIONALES DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES?

Sí ☐No ☐

Indique, ¿en qué acciones participó o recibió?

Items	Marcar con "X"
Pasacalle	<input type="checkbox"/>
Feria	<input type="checkbox"/>
Activaciones motivadoras	<input type="checkbox"/>
Conferencias	<input type="checkbox"/>
Recepción de afiches	<input type="checkbox"/>
Recepción murales de GRD	<input type="checkbox"/>
Post en redes sociales	<input type="checkbox"/>
Post radiales	<input type="checkbox"/>

704. ESTE PRONOEI, ¿CUENTA CON LA BRIGADA DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES?

Sí ☐ No ☐

→ 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"/>

705. EN EL PRESENTE AÑO, ¿CONFORMÓ SU BRIGADA DE AUTOPROTECCIÓN ESCOLAR (BAPES)?

SI ☐ ¿Quiénes lo conforman?
(Marque con una "X", una opción)

☐ Representantes de la APAFA

☐ Representantes de padres de familia

☐ Otros actores de la comunidad educativa

☐ Representación de la Comisaria de la jurisdicción

☐ Otros _____ (especifique)

NO ☐ → Pase a la Sección 800

¿Por qué no conformó su BAPES?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- ☐ El PRONOEI no cuenta con APAFA
- ☐ No hay participación de los padres
- ☐ No lo considera necesario
- ☐ No identifican riesgos alrededor del PRONOEI
- ☐ No tiene información de cómo conformarlo
- ☐ Otros _____ (especifique)

706. LA BRIGADA DE AUTOPROTECCIÓN ESCOLAR (BAPES), ¿CUENTA CON LA ASISTENCIA DE LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA (OPC) DE LA COMISARIA DE SU JURISDICCIÓN?

SI ☐ NO ☐

→ ¿Qué actividades desarrolló o tiene planificadas desarrollar?
(Marque con una "X", una o más opciones)

- ☐ Taller con los integrantes de las BAPES
- ☐ Actividades de sensibilización dirigidos a la comunidad educativa.
- ☐ Formulación de protocolos para la actuación ante riesgos identificados.
- ☐ Otras _____ (especifique)

707. ¿QUÉ SUGERENCIA PLANTEARÍA PARA FAVORECER LA CONFORMACIÓN O FUNCIONAMIENTO DE LAS BAPES?

708. 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"/>

800. DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI

801. EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI, ¿CUENTA CON LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO?

Sí ☐ No ☐

802. ¿EL AMBIENTE ASIGNADO ES DE USO EXCLUSIVO PARA EL PRONOEI ?

Sí ☐ No ☐

¿CON QUIÉN COMPARTE EL AMBIENTE ASIGNADO?
(especificar)

803. TIPO DE LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI:

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Local construido para uso del PRONOEI
☐ Vivienda de la Promotor(a) Educativa Comunitaria
☐ Otra vivienda particular, prestada al PRONOEI
☐ Local Municipal
☐ Local Comunal
☐ Local de la Parroquia o Iglesia
☐ Institución Educativa

↳ Código Modular

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

Nivel Educativo:

- ☐ No tiene local fijo
☐ Otro (especifique)

804. ¿CUÁL ES EL AREA DEL TERRENO DEL LOCAL?

Área Total: M2

Área Techada del primer piso: M2

Área Construida: (todos los pisos) M2

Área sin construir: M2

Número de pisos:

805. ¿CUÁL ES EL ESTADO DEL MÓDULO PREFABRICADO DONDE FUNCIONA EL PRONOEI?

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Bueno
☐ Regular
☐ Malo

806. EL TERRENO DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI, ¿ESTÁ SANEADO A NOMBRE DEL MINEDU?

Sí ☐ No ☐ → Pase a la pregunta 808.

807. SI LA PREGUNTA ANTERIOR ES SÍ, ENTONCES INDIQUE EL TIPO DE DOCUMENTO:

- ☐ Partida Registral
☐ Otro (especifique)

808. EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE TIENE EL LOCAL PROVIENE DE:
(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Red Pública (de una empresa distribuidora de energía eléctrica)
☐ Generador o motor del Municipio
☐ Generador o motor del local educativo
☐ Generador o motor de la Comunidad
☐ No tiene
☐ Otro (especifique)

Pase a la pregunta 810.

Si el local donde funciona el PRONOEI, tuviese más de un suministro de energía eléctrica, declare los 2.

1. Empresa proveedora del servicio de energía eléctrica :
Nombre: Nro. de suministro:
2. Empresa proveedora del servicio de energía eléctrica :
Nombre: Nro. de suministro:

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

Sí ☐ No ☐
→ Pase a la pregunta 811.

810. ¿CUENTA CON DEPÓSITOS DE ALMACENAMIENTO DE AGUA?

Sí ☐ No ☐ → Pase a la pregunta 812.

¿SU CAPACIDAD ES SUFICIENTE?

Sí ☐ No ☐

811. ¿CUÁL ES EL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL DEPÓSITO DE ALMACENAMIENTO DE AGUA? (Si tiene más de uno, refiérase a "la mayoría")

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ En buen estado
☐ Requiere mantenimiento
☒ Requiere sustituirse

812. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE EL LOCAL ESTÁ CONECTADO A:

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Red Pública de desagüe
☐ Pozo séptico (recibe tratamiento con cal, ceniza u otros desintegrantes de residuos)
☐ Pozo ciego o negro (no recibe tratamiento alguno para desintegrar residuos)
☐ Río, acequia o canal
☐ No tiene

813. ¿LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS SON DE USO EXCLUSIVO DEL PRONOEI?

Sí ☐ No ☐
→ ¿SON DIFERENCIADOS PARA NIÑOS Y NIÑAS?
Sí ☐ No ☐

814. ESPACIOS CON QUE CUENTA EL PRONOEI:

ESPACIO	Sí	No	CANTIDAD	m ²
Aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sala de psicomotricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Depósito de material educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Servicios higiénicos para niños y niñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Servicios higiénicos para adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Despensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Patio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jardín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Juegos recreativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Contenedores de basura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

815. ¿CUÁL ES EL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL ESPACIO EDUCATIVO QUE USA CON MAYOR FRECUENCIA, DONDE SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES CON LAS NIÑAS Y NIÑOS?

(Marque con una "X", en la opción que corresponda por cada componente)

Componente	Estado de conservación		
	En buen estado	Regular estado	Mal estado
Piso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pared	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

816. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES DEL ESPACIO EDUCATIVO:

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Estera, cartón o plástico
☐ Eternit o fibra de concreto
☐ Madera
☐ Piedra con barro, cal o cemento
☐ Quincha
☐ Adobe o tapial
☐ Ladrillo o concreto
☐ Otro (especifique)

817. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DEL ESPACIO EDUCATIVO:

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Paja, hoja de palmera, etc.
☐ Estera, cartón o plástico
☐ Lata o latón
☐ Caña con barro
☐ Calamina
☐ Fibra de cemento
☐ Teja
☐ Madera
☐ Concreto armado
☐ Otro (especifique)

818. MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DEL ESPACIO EDUCATIVO:

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Tierra
☐ Madera (entablado)
☐ Cemento
☐ Loseta, cerámico o similar
☐ Vinílico, pisopak o similar
☐ Parquet o madera pulida
☐ Otro (especifique)

819. ¿EL ESPACIO EDUCATIVO CUENTA CON VENTANAS?

Sí ☐ No ☐ → Pase a la pregunta 821.

820. ¿LAS VENTANAS DEL ESPACIO EDUCATIVO ESTÁN LIBRES PARA LA ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?

(No están tapadas por muebles, decoración o materiales)

Sí ☐ No ☐

821. PARA EL CICLO II; EN EL ESPACIO EDUCATIVO DEL PRONOEI, ¿SE CUENTA CON MESA O MESAS PARA EL TRABAJO GRUPAL CON LOS NIÑOS Y NIÑAS?

Sí ☐ No ☐ → Pase a la pregunta 823.

822. RESPECTO A LA MESA O MESAS PARA EL TRABAJO GRUPAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS, INDIQUE SU FORMA, ESTADO DE CONSERVACIÓN Y PARA ¿CUÁNTOS NIÑOS SIRVE CADA UNA?

Mobiliario	¿Tiene? Sí / No	Forma de la mesa 1. Circular 2. Cuadrada 3. Rectangular 4. Otro	¿A cuántos niños sirve la mesa? (Detalle entre 1 y 5 a más estudiantes)	Estado de conservación de la mesa? 1. En buen estado 2. Requiere mantenimiento 3. Requiere sustituirse
Mesa 1				
Mesa 2				
Mesa 3				
Mesa 4				

823. ¿LAS MESAS Y SILLAS CORRESPONDEN AL TAMAÑO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS?

Sí ☐ No ☐

824. ¿CUÁL ES LA FORMA DE ACCESO AL LOCAL DEL PRONOEI?

(Marque con una "X", una opción)

- ☐ Rampa
☐ Gradas
☐ Sin desnivel
☐ Otro (especificar)

825. EL LOCAL DEL PRONOEI, ¿HA SUFRIDO DAÑOS SEVEROS COMO: RAJADURAS EN PAREDES, COLUMNAS, CORROSIÓN DE LAS COLUMNAS EXPUESTAS, ENTRE OTROS, EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS POR ALGÚN EVENTO NATURAL?

Sí ☐ No ☐

→ ¿Existe algún documento (constancia, certificado o informe) que acredite los daños severos del local del PRONOEI?

Sí ☐ No ☐

826. EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI, ¿HA SIDO CONSTRUIDO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS?

Sí ☐ No ☐ → Pase a la pregunta 828.

827. TIPO DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA OBRA DE CONSTRUCCIÓN DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI

(Marque con una "X", una opción)

☐ Gobierno Nacional / Proyecto especial

☐ Gobierno Regional / Local

☐ Entidades cooperativas / ONG

☐ Empresa privada

☐ Otro _____ (especifique)

828. AÑO DE EJECUCIÓN DE LA OBRA DE CONSTRUCCIÓN DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI

AÑO: No sabe ☐

829. ¿EL LOCAL CUENTA CON EL CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES – ITSE VIGENTE

Sí ☐ No ☐

830. ORDENE, DE ACUERDO A PRIORIDAD, LAS PRINCIPALES NECESIDADES DE ACONDICIONAMIENTO DEL LOCAL DONDE FUNCIONA EL PRONOEI
(Escriba 1 para el más importante, hasta 10 para el menos importante en la columna Prioridad y marque con un aspa "X" el/los espacios que requieran dicha atención).

PRIORIDAD	ACCIONES DE ACONDICIONAMIENTO	AULAS	SERVICIOS HIGIÉNICOS
	Reparación de techos		
	Reparación de muros		
	Reparación de puertas		
	Reparación de ventana		
	Reparación de instalaciones sanitarias		
	Reparación de instalaciones eléctricas		
	Reparación de bienes		
	Reposición y/o adquisición de bienes		
	Reparación de pisos		
	Pintado		

Acondicionamiento: Es un conjunto de tareas que se ejecutan para brindar a los locales de condiciones básicas para que la labor pedagógica del PRONOEI se brinde de manera adecuada, lo que incluye la contratación de bienes y servicios indispensables, así como asegurar condiciones de higiene y salubridad, durante el periodo escolar.

831. ¿LAS ÁREAS ABIERTAS DEL PRONOEI CUENTAN CON CUBIERTAS PARA LA PROTECCIÓN DE LOS ESTUDIANTES POR LA EXPOSICIÓN PROLONGADA A LA RADIACIÓN SOLAR?

Sí ☐ No ☐

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

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

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

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