



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



IMPORTANTE

Señor(a) Director(a):

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



IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para SS.EE. Públicos y Privados)

1. CÓDIGO MODULAR:

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

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

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

3. NOMBRE DEL CEBA :

--

4. DISTRITO :

--

5. FORMA DE ATENCIÓN DEL CEBA REFERENCIAL: Presencial Semipresencial A distancia



100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para SS.EE. Públicos y Privados)

A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

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

Anote la información en los casilleros correspondientes

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

(*) (*) El inicio puede corresponder al 2019 y la finalización al 2024 respectivamente

102.A. ESTE CEBA, ¿TIENE PERIFÉRICOS A CARGO?

Sí No → Pase a la pregunta 106.

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

--

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

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

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

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

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

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

Sí No

107.A. ESTE CEBA, ¿TIENE CONVENIO CON...?

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

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

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

Sí → N° de resolución
No

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

Sí → N° de resolución
No

110.A. ESTE CEBA, ¿HA IMPLEMENTADO LAS PROPUESTAS PEDAGÓGICAS SIGUIENTES?:

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

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

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

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

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

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

(Marque con una "X", una opción)

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

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

(Marque con una "X", una opción)

- De uso exclusivo del CEBA
- De uso compartido con otros niveles educativos

114.A. ESTE CEBA, ¿HA DESARROLLADO UNA O ALGUNAS DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA EIT?

(Educación Intercultural para Todos y Todas)

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

115.A. EN LOS ÚLTIMOS TRES (03) MESES, ¿SE COORDINÓ U OFRECIO ALGÚN PROGRAMA O SERVICIO, CÓMO?:

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

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

116.A. DURANTE EL AÑO 2023, ¿QUÉ ACTIVIDADES CON FAMILIAS SE HAN REALIZADO DESDE ESTE CEBA?

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

Actividades	Si	No	Cantidad de ...
1. Encuentros y jornadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Talleres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Reuniones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Ninguna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

117.A. ¿ESTE CEBA BRINDA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN QUIOSCO Y/O COMEDOR?

Sí No

Precise si cuenta con los siguientes servicios:

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

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

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

Sí No

104.B. ACTUALMENTE ESTE CEBA, ¿CUENTA CON EL PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR?

Sí No → Pase a la pregunta 106.B

102.B. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS CUENTA ESTE CEBA CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?

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

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

105.B. ¿SE HA ACTUALIZADO EL PLAN DE TUTORÍA, CON RELACIÓN A LO ELABORADO EN EL AÑO 2023?

Sí No

103.B. SOLO SI MARCO QUE CUENTA CON "COMITE DE GESTIÓN DEL BIENESTAR", DE LOS SIGUIENTES ACTORES, ¿QUIÉNES LO CONFORMAN?

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

- Director/a de la IIEE
- El/la coordinador/a de tutoría
- El/la responsable de convivencia
- El/la responsable de inclusión
- Un/a (1) representante de los padres y madres de familia, tutores legales o apoderados/as.
- Un/a (1) representante de las y los estudiantes
- Un/a (1) psicólogo, cuando exista el cargo en la IIEE
- Otros (especifique)

106.B. ESTE CEBA, ¿INCLUYE ACTIVIDADES DEL PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR RELACIONADAS A LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí No → Pase a la pregunta 110.B.

¿Qué cantidad realizó?

107.B. ESTE CEBA, ¿IMPLEMENTA AL MENOS TRES (03) ACTIVIDADES DEL PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR RELACIONADAS A LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí No → Pase a la pregunta 110.B.

108.B. ESTE CEBA, ¿EN QUE FECHAS REALIZÓ LAS TRES ACTIVIDADES?

	Día	Mes	Año
1. Actividad N° 01			
2. Actividad N° 02			
3. Actividad N° 03			

109.B. EN ESTE CEBA, ¿QUIÉNES FUERON LOS PARTICIPANTES Y LA CANTIDAD DEL PÚBLICO OBJETIVO EN LAS ACTIVIDADES QUE REALIZÓ?

	Cantidad de participantes		
	Actividad N° 01	Actividad N° 02	Actividad N° 03
1. Docentes			
2. Estudiantes			
3. Familia			
4. Personal Administrativo			

110.B. ACTUALMENTE LOS DOCENTES, ¿INCORPORAN EN LA PLANIFICACIÓN ANUAL DE AULA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA?

(Marque con una "X", una opción)

- Sí, todos los docentes
 Sí, algunos docentes
 Ninguno

111.B. ESTE CEBA, ¿RECIBE ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Sí No → Pase a la pregunta 113.B.

- ¿Cantidad de veces en el año?
- Especialista de convivencia de la UGEL
- Otro actor (especifique)

112.B. EN ESTE CEBA, ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO ABORDADOS EN LA ASISTENCIA TÉCNICA ?

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

- Disciplina con enfoque de derechos (sin maltrato ni humillación) y medidas correctivas en el aula
- Normas de convivencia concertadas en la escuela
- Habilidades socioemocionales en las/los docentes y escolares
- Participación estudiantil para la prevención de la violencia
- Educación Sexual Integral para la prevención de la violencia
- Tipos de violencia, señales de alerta y cultura de reporte
- Protocolos de atención a la violencia hacia niñas, niños y adolescentes
- Otros _____ (especifique)
- Orientaciones para prevención de la violencia
- Promoción de la convivencia

113.B. DE LAS SIGUIENTES ACCIONES, ¿CUÁLES SE HAN IMPLEMENTADO EN ESTE CEBA, DURANTE EL AÑO 2023, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LOS ESTUDIANTES?

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

Nro	Acciones	¿Ha sido priorizado?		¿Ha recibido Asistencia Técnica?	
		Sí	No	Sí	No
1	Prevención de la violencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Prevención del embarazo a temprana edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Promoción de la salud mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Prevención de trata de personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Prevención del consumo de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Prevención de trabajo infantil forzoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Prevención de la violencia familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Prevención de la violencia sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Prevención de trastornos alimenticios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Prevención ante fenómenos naturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Prevención de VIH, TBC, Hepatitis B, Papiloma Humano y otras enferm. infectocont.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Uso responsable de video juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Uso responsable de redes sociales digitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Educación Vial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Habilidades socioemocionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Igualdad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Educación Sexual Integral según RVM N° 169-2021-MINEDU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Promoción de la convivencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Acciones de proyecto de vida y orientación vocacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Liderazgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Acompañamiento en duelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Prevención del suicidio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

114.B. EN ESTE CEBA, ¿QUÉ ESTRATEGIAS DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA SE VIENE IMPLEMENTANDO DE MANERA PERMANENTE?

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

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

115.B. DE ACUERDO CON LA RVM 212-2020-MINEDU, ¿DE QUÉ MANERA VIENE REALIZANDO EL ACOMPAÑAMIENTO Y MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE LA TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA?

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

- Visita inopinada a las aulas durante la hora de tutoría.
- Revisión de reportes realizados por los docentes.
- Encuestas a estudiantes y familias.
- Monitoreo a la implementación del Plan TOECE.
- Otros _____ (especifique)

116.B. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR ACTUALIZADAS PARA EL PRESENTE AÑO?

- Sí No → Pase a la pregunta 118.B
- ↓
- ¿Están incorporadas al reglamento interno?
- Sí No

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

- Sí No

118.B. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON AL MENOS UNA/UN RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR ASIGNADO PARA EL PRESENTE AÑO?

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

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

- Sí No → Pase a la pregunta 121.B
- ↓
- ¿El libro de registro se encuentra en un lugar visible?
- Sí No

120.B. EN ESTE CEBA, 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 en la que el CEBA registró la última incidencia relacionada a casos de violencia escolar (violencia física, verbal o psicológica).

DÍA	MES	AÑO
		2023

121.B. ESTE CEBA, REALIZA ACTIVIDADES PARA:

Actividades	Si	No	¿Cuenta con medios de verificación?		Medios de verificación			
			Si	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"/>

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

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

- Gestión de talleres o reuniones con estudiantes.
- Capacitación a docentes para prevenir y/o atender casos de riesgo.
- Envío de orientaciones a apoderados/as.
- Gestión de talleres o reuniones con apoderados/as.
- Gestión de estrategias en conjunto con otras organizaciones.
- Monitoreo de situación emocional y familiar de estudiantes.
- Otro _____ (especifique)

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

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

- Sí → ¿Ha sido capacitado por algún integrante de la UGEL/DRE/GRE en el uso del Portal SíSeVe?
- Sí No
- No → Pase a la pregunta 126.B

124.B. ESTE CEBA, ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

- Sí → Para el año 2024 hasta la fecha de remisión del Censo Educativo, ¿Cuántos casos han sido reportados?
-
- No → ¿Porque razón el CEBA no está afiliado al SÍSEVE?
- (Marque con una "X", una opción)
- Por falta de internet
 - Lo conoce y no le parece importante afiliarse
 - Le parece importante, pero no lo ve necesario para su CEBA
 - Otro _____ (especifique)

125.B. EN ESTE CEBA, EN EL AÑO 2023, ¿USTED HA REPORTADO ALGÚN HECHO DE VIOLENCIA EN EL PORTAL SÍSEVE?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

- Sí → Para el año 2023, ¿Cuántos casos fueron reportados?
-
- No

126.B. ESTE CEBA, ¿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 (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ONG (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No → Pase a la pregunta 128.B

127.B. ESTE CEBA, ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD COORDINADA CON ALGUNO DE LOS ALIADOS ESTRATÉGICOS?

Sí No

128.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿EMPLEA USTED HERRAMIENTAS DE CONSULTA PARA VERIFICAR LA SITUACIÓN DEL PERSONAL DE ESTE CEBA, TAL COMO EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES - RNSSC?

Sí No

Nota: El Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - (RNSSC), es una herramienta de consulta pública sobre impedimento de personal para ser contratado en el estado, que también contiene información de personas condenadas por delitos señalados en la ley N° 29988.

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

Sí No

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

Sí No

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

Sí No

132.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿HA RECIBIDO DENUNCIAS CONTRA EL PERSONAL DOCENTE DE ESTE CEBA?

Sí No → Pase a la pregunta 134.B

¿Cuántas? :

133.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), SOBRE LA ATENCIÓN A LAS DENUNCIAS RECIBIDAS CONTRA EL PERSONAL DOCENTE EN EL PRESENTE AÑO, INDIQUE USTED:

A. ¿CUÁNTAS DERIVO A LA CPPADD? /1 :

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

/1 CPPADD: Comisión Permanente de Procesos Administrativos para Docentes

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

Sí No

¿Cuántas?

135.B. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), EN ESTE CEBA, ¿SE TIENEN IMPLEMENTADAS MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE ADMINISTRAN?

(Ya sea de alumnos, profesores, personal administrativo o terceros. En cumplimiento de la ley N° 29733 y su reglamento)

Sí No

136.B. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿TIENE AULA A CARGO U HORAS LECTIVAS PARA EL PRESENTE AÑO?

SI NO → Pase a la pregunta 140.B

137.B. SEÑOR DIRECTOR, ¿EN QUÉ NIVEL EDUCATIVO TIENE ASIGNADA EL AULA U HORAS Y LA ESPECIALIDAD QUE HA ESTUDIADO?

Marque con una "X" en "Sí" o "No" según corresponda.

Nivel	Marque con una "X"			
	Asignada el aula u horas		Especialidad que ha estudiado	
	Sí	No	Sí	No
Inicial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

138.B. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES CONSIDERA QUE EXPRESA MEJOR SU OPINIÓN RESPECTO A QUE EL DIRECTOR(A) DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO TENGA ASIGNADA AULA A CARGO U HORAS LECTIVAS?

(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.

139.B. EN ESTE CEBA, ¿SE HA EXPERIMENTADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DIFICULTADES RELACIONADAS A QUE EL DIRECTOR(A) TENGA AULA A CARGO?

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

Nro.	DIFICULTADES	Sí	No
1	Se dificulta realizar el monitoreo a la práctica pedagógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Se dificulta realizar gestiones con aliados para la mejora de la IIEE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Se dificulta la gestión de la convivencia escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Se interrumpe las clases para atender funciones de dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Se debe dejar solos a los niños en el aula para atender tareas de la dirección.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Se experimenta sobrecarga laboral, por lo que se debe laborar fuera del horario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Se experimenta problemas de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Se experimenta malestar psicosocial, estrés o agotamiento laboral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Se experimenta problemas personales, como pasar menos tiempo con la familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

140.B. EN SU OPINIÓN, SI A UN DIRECTOR(A) SE LE QUIERE ASIGNAR AULA A CARGO, ¿CUÁNTAS SECCIONES COMO MÁXIMO DEBERÍA TENER PARA QUE SU DESEMPEÑO NO SE VEA AFECTADO?

(Marque con una "X", una opción)

- 1 sección 5 secciones
 2 secciones 6 secciones
 3 secciones 7 o más secciones
 4 secciones Ninguna

141.B. ¿IMPLEMENTA ACCIONES DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL EN ESTE CEBA VINCULADA A LA GESTIÓN Y PROMOCIÓN DEL BIENESTAR?

Sí No

142.B. ¿IMPLEMENTA ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL ENTRE SUS ESTUDIANTES?

Sí No

143.B. ¿CUÁNTAS SESIONES PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS DESARROLLÓ DURANTE TODO EL AÑO ESCOLAR?

Cantidad de Sesiones :

C. ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

101.C. EN EL PRESENTE AÑO ESCOLAR HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, EL CEBA, ¿HA RECIBIDO COMUNICACIÓN O PARTICIPACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL DEL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO DE LA UGEL/DRE/GRE/MINEDU, CON LA FINALIDAD DE BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA?

Sí → ¿Cuántas veces?
 (Marque con una "X", solo una opción para cada caso)

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

No → Pase a la pregunta 103.C

102.C. ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACCIONES HA REALIZADO EL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO AL MOMENTO DE BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA AL CEBA?

(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 CEBA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Observó alguna sesión o actividades de aprendizaje, de manera presencial (por lo menos una vez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sostuvo un clima de confianza y proximidad durante sus acciones de asistencia técnica con este CEBA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Generó algún espacio para que el director(a) del CEBA 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 CEBA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Durante las orientaciones utiliza alguna herramienta curricular o fascículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Se asumieron compromisos y/o acuerdos para la mejora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Brindó orientaciones y/o acompañamientos periódicos para la implementación de la metodología CAP en el CEBA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Brindó orientaciones y/o acompañamientos periódicos para la implement. de la metod.Círculo de Interaprendizaje de Directivo (CID)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

103.C. DURANTE EL AÑO 2023 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, EL CEBA, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 105.C

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

Institución	Seleccione institución que recibió algún tipo de acompañamiento
1. DRE/GRE	<input type="checkbox"/>
2. UGEL	<input type="checkbox"/>
3. MINEDU (especificar intervención)	<input type="checkbox"/>
4. Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>

↓ "Sólo si marco DRE/GRE o UGEL"

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

- Liderazgo directivo (manejo de equipos, desarrollo de habilidades blandas)
 Temas administrativos (p.e.: llenado de mi mantenimiento)
 Temas estratégicos (p.e.: desarrollo de instrumentos de gestión)
 Temas pedagógicos (p.e.: monitoreo de la práctica pedagógica)
 Temas comunitarios (p.e.: prevención de violencia escolar)
 Círculo de Interaprendizaje de Directivos (CID)
 Otros (especifique) _____

104.C. EN EL CASO DE QUE SU RESPUESTA DE LA PREGUNTA ANTERIOR, SEA DRE/GRE/UGEL, DURANTE EL AÑO 2023 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ¿QUÉ TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO HA RECIBIDO DE LA DRE/GRE/UGEL?

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

- Mentoría a directivos/Coaching
 Asistencia técnica para implementar Círculo de Interaprendizaje de directores (CID).
 Webinar
 Talleres
 Otros (especifique) _____

105.C. DURANTE EL AÑO 2023, EL EQUIPO DIRECTIVO DE ESTE CEBA, ¿HA REALIZADO EL MONITOREO A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA DE LOS DOCENTES?

Sí No → Pase a la pregunta 107.C

(Marque con una "X", solo una opción)

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

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

En caso haya señalado "3 veces al año" o "4 veces al año o más", indique el motivo:

- El monitoreo es una actividad obligatoria.
 En clases me enseñaron que es necesario el monitoreo.
 El monitoreo permite dialogar sobre la práctica docente y fortalece el logro de aprendizajes.

106.C. DURANTE EL AÑO 2023, EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS REUNIONES POR SEMANA DE TRABAJO COLEGIADO O FORMACIÓN REALIZÓ CON EL PERSONAL DE ESTE CEBA?

Promedio de reuniones por semana:

107.C. 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:

108.C. EN EL PRESENTE AÑO, EL PERSONAL DIRECTIVO DE ESTE CEBA, ¿BRINDA SOPORTE Y APOYO A LOS DOCENTES EN TORNO A SU DESEMPEÑO EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO Y ESPACIOS DE TRABAJO COLEGIADO?

Sí No → Pase a la pregunta 110.C

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

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

- Planificación curricular
 Conducción de los aprendizajes
 Como brindar acompañamiento socioafectivo y cognitivo
 Uso de los materiales educativos para atender la diversidad
 Evaluación formativa y retroalimentación
 Fortalecimiento del uso de TIC
 Competencia de las áreas curriculares
 Conclusiones descriptivas
 Otros temas (especificar)

110.C. ESTE CEBA, ¿DESARROLLA LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS DE ACOMPAÑAMIENTO?

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

- Visita en aula
 Grupos de Interaprendizaje (GIA) → ¿Cuántos?
 Talleres
 Otros (especificar)
- (Marque con una "X", una opción)
- de 1 a 4 por área
 de 5 a 8 por área
 Más de 8 por área

111.C. EL CEBA, ¿INFORMÓ A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES?

Sí No

¿Con qué frecuencia?

(Marque con una "X", una opción)

- Mensual Cada 6 meses
 Cada 2 meses Al finalizar el año
 Cada 3 meses

112.C. USTED SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿HA VISITADO EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVOS EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES? (<https://directivos.minedu.gob.pe/>)

Sí No

¿La información encontrada en el portal web para directivos le resultó de utilidad?

Sí No

113.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL AÑO 2023 Y HASTA LA APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, EN SU CONDICIÓN DE DIRECTOR(A), ¿USTED HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ASISTENCIA PEDAGÓGICA?

Sí No → Pase a la pregunta 115.C

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

Institución	Seleccione institución que recibió algún tipo de acompañamiento
1. DRE/GRE	<input type="checkbox"/>
2. UGEL	<input type="checkbox"/>
3. MINEDU <u>(especificar intervención)</u>	<input type="checkbox"/>
4. Otros <u>(especifique)</u>	<input type="checkbox"/>

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

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

- Planificación curricular
 Metodología y estrategias didácticas
 Retroalimentación, criterios e instrumentos de evaluación
 Soporte emocional
 Experiencias pedagógicas innovadoras
 Acompañamiento pedagógico
 Implementación de Refuerzo Escolar
 Atención Diferenciada
 Otros (especifique)
 Ninguna

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

Sí No

¿Qué módulo(s) ha utilizado del SIFODS?

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

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

116.C. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ¿SE HA IDENTIFICADO LAS NECESIDADES FORMATIVAS PARA EL PERSONAL DOCENTE DE ESTE CEBA?

Sí No → Pase a la pregunta 118.C

¿Cómo identificó las necesidades formativas?

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

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

117.C. SEÑOR(A) DIRECTOR (A), EN ESTE CEBA, ¿SE HA GESTIONADO ALGÚN TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA PARA ATENDER DICHAS NECESIDADES DEL PERSONAL DOCENTE?

Sí No

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

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

- Cursos virtuales
- Programas formativos
- Otros _____ (especifique)

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

Temática / Eje	Cuenta con proyecto de innovación educativa		Cuenta con buena práctica pedagógica	
	Si	No	Si	No
1. Gestión escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mejoramiento del Servicio Educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Humanidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ciencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Medioambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Violencia escolar (Bullying, acoso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Emprendimientos, productivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Inclusión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Nuevas tecnologías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Vida activa y saludable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

119.C. EN LOS ÚLTIMOS DOCE (12) MESES, ¿HA CONTADO CON ALIADOS ESTRATÉGICOS QUE LE HAN BENEFICIADO CON ALGÚN INCENTIVO ECONÓMICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y/O SOSTENIBILIDAD DE SU INNOVACIÓN O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA?

Aliados Estratégicos	Innovación Educativa		Buena práctica pedagógica	
	Si	No	Si	No
1. Gobierno regional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. DRE/GRE/UGEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Gobierno local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Aliados privados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. MINEDU-FONDEP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Padres y madres de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Recursos propios de la IIEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Otro _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

120.C. EN LOS ÚLTIMOS CINCO (05) AÑOS, ¿ALGUNA VEZ EN ESTE CEBA SE IMPLEMENTÓ UN PROYECTO DE INNOVACIÓN EDUCATIVA O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA?

(Referencia: ENDO 2021)

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

121.C. EN ESTE CEBA, ¿SE GENERAN ESPACIOS PARA LA COLABORACIÓN ENTRE DOCENTES Y/O DIRECTIVO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEJORAS EN LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA (BUENAS PRÁCTICAS O INNOVACIÓN EDUCATIVA)?

Si NO → Pase a la pregunta 123.C

122.C. EN RELACIÓN CON EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN O BUENA PRÁCTICA PEDAGÓGICA, ¿QUÉ ASPECTOS LIMITAN LA IMPLEMENTACIÓN DE MEJORAS?

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

- Institucionalización de la práctica
- Reflexionar sobre los resultados de la práctica
- Tener recursos limitados para mejorar su desarrollo
- Contar con poco respaldo del equipo directivo y de los docentes.
- Otro _____ (especifique)

123.C. ¿QUÉ FACTORES LE AYUDARÍAN A MEJORAR SU INNOVACIÓN O PRÁCTICA PEDAGÓGICA?

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

- Acceso a tecnología/internet
- Acceso a material pedagógico
- Tiempo para reflexionar y sistematizar la práctica
- Asistencia técnica o asesoría personalizada
- Talleres de intercambio de experiencia
- Becas de estudio
- Pasantías

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

(Marque con una "X", una opción)

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

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

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

101.D. SEGÚN LAS COSTUMBRES Y EL ORIGEN FAMILIAR, ¿USTED CONSIDERA QUE SU CEBA CUENTA CON ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LOS SIGUIENTES GRUPOS ÉTNICOS?

Es recomendable que los docentes de aula utilicen los medios de comunicación virtuales o herramientas informáticas disponibles con las que se contactan con los padres de familia, cuidadores(as) o apoderados(as) para indagar sobre las costumbres y el origen familiar que se propone en esta pregunta.

(Para cada grupo étnico, marque con un aspa "X" Sí o No tiene estudiantes, según corresponda).

COD.	GRUPO ÉTNICO	Sí	No
1	Quechua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Aimara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nativo o indígena de la 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 → Indique el grupo étnico en el que identifica mayor cantidad de estudiantes utilizando el COD. seleccionado en la pregunta 101.D

No

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

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

- Quechua:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo quechua, sea que hablen o no la lengua quechua. Se considera dentro del pueblo quechua, las siguientes identidades: cañaris, chankas, chopccas, huancas, huaylas, kana, q'eros.
- Aimara:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo aimara, sea que hablen o no la lengua aimara.
- Nativo o indígena de la 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, Kandozj, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamiria, Madija, Maijiki, Marinahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Muniche, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigena, Ocaína, Omagua, Resigaro, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna, Urarina, 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. ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y SOBRE EL SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO A LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES - SAANEE

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

Sí No

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

Sí No

103.E. EL LOCAL DONDE OPERA ESTE CEBA, ¿CUENTA CON INFRAESTRUCTURA PARA RESPONDER A LA DIVERSIDAD O LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, (RAMPA, SEÑALÉTICA, ENTRE OTROS)?

Sí No

¿Es suficiente?

Sí No

104.E. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON UN ESPECIALISTA DEL EQUIPO DE SERVICIO DE APOYO Y ASESORAMIENTO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SAANEE) QUE LE HAYA SIDO ASIGNADO?

Sí No

105.E. DURANTE EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA ¿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 CEBA en el 2024?

Cantidad :

¿Cuántos docentes de este CEBA han recibido asistencia y orientación por el equipo SAANEE? SAANEE?tuales) ha

Cantidad :

106.E. ¿ALGUNO DE LOS DOCENTES DE ESTE CEBA HAN RECIBIDO O RECIBEN CAPACITACIÓN O SOPORTE 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?

Si 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"/> Otros _____ (especifique) |

107.E. ESTE CEBA, ¿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 de los docentes que han recibido asistencia y orientación por el Servicio de Apoyo Educativo Virtual (SAEV)?

Cantidad :

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

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

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

109.E. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON RESPONSABLE DE INCLUSIÓN?

Sí No

¿Este personal labora a tiempo completo?

Sí No

110.E. EN ESTE CEBA, DESDE EL AÑO 2021 HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ¿HA IMPLEMENTADO MEDIDAS Y ACCIONES EN FAVOR DE LA INCLUSIÓN Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD DE LAS/OS ESTUDIANTES Y/O DOCENTES? (EN CUMPLIMIENTO DEL D.S. N° 007-2021-MINEDU)

SI NO

¿Por qué?

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

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

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

SI NO

112.E. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO (SAEI)?

SI → ¿Cuántas personas lo integran?

¿Quiénes lo conforman?

- Coordinador SAEI
- Docente de Apoyo SAEI.
- Otro _____ (especifique)

NO → ¿Por qué?

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

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

113.E. ESTE CEBA, DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO DE LOGROS DE APRENDIZAJE DE LAS/OS ESTUDIANTES QUE REQUIEREN MAYORES APOYOS EDUCATIVOS, ¿HA ELABORADO PLANES EDUCATIVOS PERSONALIZADOS (PEP)?

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

115.E. EN EL AÑO 2023 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ESTE CEBA, ¿HA INCORPORADO ACCIONES Y CAMBIOS EN LA GESTIÓN PARA ATENDER A LA DIVERSIDAD Y BRINDAR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA SEGÚN LAS NORMATIVAS VIGENTES?

SI NO

¿Precise los documentos de gestión?

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

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

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

101.F. EN EL AÑO 2023, ¿ESTE CEBA FUE SUPERVISADO POR LA UGEL A LA QUE PERTENECE?

Sí No

↓ ¿Qué aspectos fueron supervisados?

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

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

102.F. COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE LA PROMOTORÍA DE ESTE CEBA DE GESTIÓN PRIVADA

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

Tipo de persona:

Natural DNI :
 CE :
 Nombre :
 Apellidos :

Jurídica RUC :
 Razón social :

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

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

Sociedad N° de Partida Registral :

N° de Asiento Registral :

Asociación

104.F. ESTE CEBA, ¿PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN QUE AGRUPE A SS.EE. PRIVADOS?

Sí No

Nombre de la asociación:

Datos de contacto de la asociación:

Web :

Correo electrónico :

Teléfono/celular :

105.F. ¿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 grado por ejemplo, etc.), completa los recuadros de Escala Mínima y Escala Máxima solamente.



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

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2024	TOTAL		CEBA (Referencial)															
				Presencial								Semi-presencial							
				1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
Para los nacidos entre:	TOTAL																		
01/04/2009 al 31/03/2010	14																		
01/04/2008 al 31/03/2009	15																		
01/04/2007 al 31/03/2008	16																		
01/04/2006 al 31/03/2007	17																		
01/04/2005 al 31/03/2006	18																		
01/04/2004 al 31/03/2005	19																		
01/04/2003 al 31/03/2004	20																		
01/04/2002 al 31/03/2003	21																		
01/04/2001 al 31/03/2002	22																		
01/04/2000 al 31/03/2001	23																		
01/04/1999 al 31/03/2000	24																		
01/04/1994 al 31/03/1999	25-29																		
01/04/1989 al 31/03/1994	30-34																		
01/04/1984 al 31/03/1989	35-39																		
01/04/1979 al 31/03/1984	40-44																		
01/04/1974 al 31/03/1979	45-49																		
01/04/1969 al 31/03/1974	50-54																		
01/04/1964 al 31/03/1969	55-59																		
01/04/1959 al 31/03/1964	60-64																		
01/04/1954 al 31/03/1959	65-69																		
01/04/1949 al 31/03/1954	70-74																		
01/04/1944 al 31/03/1949	75-79																		
31/03/1944 y menos	80 y más																		

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

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

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2024	TOTAL		PERIFÉRICOS																
				Presencial								Semi-presencial								
				1º		2º		3º		4º		1º		2º		3º		4º		
				H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Para los nacidos entre:	TOTAL																			
01/04/2009 al 31/03/2010	14																			
01/04/2008 al 31/03/2009	15																			
01/04/2007 al 31/03/2008	16																			
01/04/2006 al 31/03/2007	17																			
01/04/2005 al 31/03/2006	18																			
01/04/2004 al 31/03/2005	19																			
01/04/2003 al 31/03/2004	20																			
01/04/2002 al 31/03/2003	21																			
01/04/2001 al 31/03/2002	22																			
01/04/2000 al 31/03/2001	23																			
01/04/1999 al 31/03/2000	24																			
01/04/1994 al 31/03/1999	25-29																			
01/04/1989 al 31/03/1994	30-34																			
01/04/1984 al 31/03/1989	35-39																			
01/04/1979 al 31/03/1984	40-44																			
01/04/1974 al 31/03/1979	45-49																			
01/04/1969 al 31/03/1974	50-54																			
01/04/1964 al 31/03/1969	55-59																			
01/04/1959 al 31/03/1964	60-64																			
01/04/1954 al 31/03/1959	65-69																			
01/04/1949 al 31/03/1954	70-74																			
01/04/1944 al 31/03/1949	75-79																			
31/03/1944 y menos	80 y más																			

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

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201 de la página 13.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 202 de la página 14.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (CEBA presencial) de la tabla 203 de la página 15.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (CEBA semipresencial) de la tabla 203 de la página 15.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (periférico presencial) de la tabla 204 de la página 15.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los ingresantes (periférico semi-presencial) de la tabla 204 de la página 15.

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

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2024	TOTAL		DISTANCIA										
				1º		2º		3º		4º				
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
Para los nacidos entre:	TOTAL													
01/04/2009 al 31/03/2010	14													
01/04/2008 al 31/03/2009	15													
01/04/2007 al 31/03/2008	16													
01/04/2006 al 31/03/2007	17													
01/04/2005 al 31/03/2006	18													
01/04/2004 al 31/03/2005	19													
01/04/2003 al 31/03/2004	20													
01/04/2002 al 31/03/2003	21													
01/04/2001 al 31/03/2002	22													
01/04/2000 al 31/03/2001	23													
01/04/1999 al 31/03/2000	24													
01/04/1994 al 31/03/1999	25-29													
01/04/1989 al 31/03/1994	30-34													
01/04/1984 al 31/03/1989	35-39													
01/04/1979 al 31/03/1984	40-44													
01/04/1974 al 31/03/1979	45-49													
01/04/1969 al 31/03/1974	50-54													
01/04/1964 al 31/03/1969	55-59													
01/04/1959 al 31/03/1964	60-64													
01/04/1954 al 31/03/1959	65-69													
01/04/1949 al 31/03/1954	70-74													
01/04/1944 al 31/03/1949	75-79													
31/03/1944 y menos	80 y más													

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

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

Notas:

1/ Presentan conductas sociales de mejores 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/ 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.

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

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

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

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

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

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

OTRAS CONDICIONES DETECTADAS	¿Detectó está condición? Marque con una "X"		TOTAL		CEBA (Referencial)						PERIFÉRICO						
					Presencial		Semi-Presencial		Distancia		Presencial		Semi-Presencial				
					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, socioemocional 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 período prolongado ^{12/}	Menos de 15 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
	De 15 a 30 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
	Más de 30 días de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
h. Talento ^{13/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
i. Superdotación ^{14/}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
j. 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 corta y los que reciben tratamiento ambulatorio de períodos extensos tanto en el hospital como en sus hogares, y que además se encuentran registrados en el sistema educativo peruano.

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

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

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

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

Nota: La suma de estos subtotales debe ser igual al **Total de estudiantes detectados con otro tipo de discapacidad u otras condiciones**, reportados en la pregunta 210 y 211 de las páginas 17 y 18.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los totales por sexo de la tabla 201 + 202 + 209 de las páginas 13, 14 y 16.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los totales de la tabla 213 (Solo mujeres) de la página 19.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209 de las páginas 13, 14 y 16.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202. y 209 de las páginas 13, 14 y 16.

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

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

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201, 202 y 209 de las páginas 13, 14 y 16.

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

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

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



300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO (Para SS.EE. Públicos y Privados)

En esta tabla, **REGISTRE** a todo el personal docente, auxiliares de educación y personal administrativo que se encuentre laborando en el CEBA 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 IIEE/DRE/GRE/UGEL)

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

DOCENTES:

DOCENTES DE AULA:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en el CEBA: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula, jefes o jerárquicos.

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

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

													G. Pública	
301.	301.1	301.2	301.3	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.
Nº	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Documento de Identidad		Tipo de Personal	Edad	Sexo	Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309)	Lengua originaria que domina	Fuente de Financiamiento	Condición Laboral	Modalidad de Contrato
				302.1	302.2									
				Tipo	Número									
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la páginas 26 y 27



300. PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO

(Para SS.EE. Públicos y Privados)

Nº	Sólo si en la pregunta 312 marco los códigos:																							
	Códigos: 01, 02 ó 03			Códigos: 01 ó 02			G. Pública		G. Pública			G. Pública												
	312.	313.	314.	315.	316.	317.	318.	319.	320.	321.	322.	323.	324.	325.	326.	327.								
	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 CEBA	Escala Magisterial (Solo para personal nombrado)	Función o Cargo	Situación en Cargo Directivo	Destaque o Licencia	Jornada Laboral según Nombramiento o Contrato	Forma de atención	Centro donde labora	Tiene secciones a cargo Sí- No	328. Ciclo y grado atendido Marque con una "X" según corresponda							
																	Referencial		Periférico					
																	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º
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 26 y 27

335. EN ESTE CEBA, ¿SE DESARROLLAN LAS COMPETENCIAS DE ARTE Y CULTURA?

Sí

No

¿Cuántos docentes están asignados al dictado de la asignatura?

¿El desarrollo de las competencias en Arte y Cultura se realizan dentro del horario regular?

Sí

No

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

DOCENTES QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA (Solo SS.EE. Públicos)

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

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

No → Pase a la pregunta 337.1

Nº	Documento de Identidad	336.1			336.2	336.3	336.4	336.5	336.6	336.7
		Conocimiento de lengua originaria			¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe?	Solo si respondió Sí en la pregunta 336.2.	¿Ha recibido capacitación en EIB?	¿El docente enseña en lengua originaria?	¿El material recibido coincide con la lengua que enseña?	¿En la actualidad el Docente se encuentra en el Registro de Docentes Bilingües?
		Habla	Lee	Escribe	Sí / No	¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	Sí / No	Sí / No	Sí / No	Sí / No
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

ÁREA DE PSICOLOGÍA

337.1 DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿SE CUENTA CON ALGÚN PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA INCORPORADO AL CEBA O PROGRAMA EDUCATIVO?

Sí

No

→ Pase a la pregunta 338

TABLAS DE CÓDIGOS

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

337.2. ¿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)
- Contratación a través de UGEL (por identificación de necesidad)
- Prácticas profesionales
- Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (Serums)
- Pasantías
- Otro (especifique)

302.1 Tipo de documento de Identidad

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

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

303. Tipo de Personal

COD.	Descripción
01	Docente
02	Administrativo

305. Sexo

COD.	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna

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

308. Lengua Originaria

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

309. Fuente de Financiamiento

NOTA: Para las SS.EE. Privados (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

TABLAS DE CÓDIGOS

310. Condición Laboral	
COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

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

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

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

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

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

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

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

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

319. Años de experiencia laboral en este CEBA	
Anoté el N° de años de experiencia prestando servicios en este CEBA por el tipo de personal que se está registrando (P: 303).	

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

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)	
COD.	Descripción
DOCENTES	
01	Director
02	Sub Director
03	Coordinador, Asesor
04	Docente de Aula / por horas
05	Docente Especial - Educación Física
06	Docente Especial - Computación
07	Docente Especial - Aula de Innovación Pedagógica
08	Docente Especial - otro
09	Docente de Aula con función o cargo directivo
10	Tutor a distancia
11	Otro docente
ADMINISTRATIVOS	
12	Psicólogo
13	Trabajo social / Servicio social
14	Personal de Salud
15	Administrador o contador
16	Guía intérprete de sordera
17	Intérprete de Lengua de Señas Peruana
18	Modelo Lingüístico
19	Otro personal profesional
20	Auxiliar de Biblioteca
21	Auxiliar de Laboratorio
22	Secretaria u Oficinista
23	Coordinador de Taller
24	Asistente Administrativo
25	Personal de Servicio - Mantenimiento
26	Personal de Servicio - Cocina
27	Personal de Servicio - Limpieza
28	Personal de Servicio - Portero
29	Personal de Servicio - Vigilante
30	Personal de servicio - Otro
31	Otro personal No profesional

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

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

324. Jornada Laboral (Nombramiento / Contrato)	
COD.	Descripción
40	40 horas
30	30 horas
25	25 horas
24	24 horas
23	Menos 24 horas

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

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

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

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

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

338. DURANTE EL 2023 ESTE CEBA ¿HA RECIBIDO ALGUNA PLAZA DE PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE NO HA LOGRADO CUBRIR?

Cargo	Recibio		¿Cuántos recibió?	¿Porqué no ha logrado cubrir la plaza? (Marque con una "X", una o más opciones y especifique si corresponde)					
	Sí	No		a. La Institución Educativa no requiere al personal asignado	b. No se presentaron postulantes	c. Postulantes no cuentan con la experiencia requerida	d. UGEL no brinda mayor información	e. Requiere otro tipo de personal	f. Otro (Especifique)
1. Coordinador Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (especifique)
2. Secretaria(o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (especifique)
3. Oficinista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (especifique)
4. Trabajador de servicio que cumple funciones de guardiana y/o vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (especifique)
5. Trabajador de servicio que cumple funciones de limpieza y mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (especifique)
6. Auxiliar de Biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (especifique)
7. Auxiliar de Laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (especifique)
8. Otros (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"/> (especifique)



400. OTROS RECURSOS DISPONIBLES PARA LA ENSEÑANZA (Para SS.EE. Públicos y Privados)

401. EQUIPOS Y SERVICIOS QUE DISPONE EL CEBA

EQUIPOS Y SERVICIOS	¿Qué equipos o servicios dispone el CEBA?	¿Cuántos tiene?	¿Cuántos están operativos?	¿Son utilizados para la enseñanza en interacción con los estudiantes?
	Sí - No			Sí - No
1. Televisor(es)				
2. Computadoras (PC de escritorio)				
3. Laptop convencionales				
4. Laptop XO				
5. Servidores (exclusivo del nivel)				
6. Tablets				
7. Proyector				
8. Radiograbadora				
9. Reproductor de DVD o Blue Ray				
10. Impresoras				
11. Pizarras digitales				
12. Modem				
13. Servicio de Internet				
14. Balanza de peso corporal (mecánica y/o digital)				

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

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

Nº Total de Ejemplares

Avanzado →

NINGUNO

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

403. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON TALLERES?

Sí No → Pase a la pregunta 405.

404. ¿QUÉ TIPO DE TALLERES BRINDA EL CEBA?

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Corte y Confección | <input type="checkbox"/> Carpintería |
| <input type="checkbox"/> Computación e Informática | <input type="checkbox"/> Contabilidad |
| <input type="checkbox"/> Agroindustria | <input type="checkbox"/> Electricidad |
| <input type="checkbox"/> Mecánica | <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Gastronomía | <input type="checkbox"/> Ninguno |

405. ¿LOS ESTUDIANTES HACEN USO DE LAS TABLETAS?

Sí No → Pase a la Sección 500

¿Por qué no hacen uso de las tabletas?

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Por miedo/temor a dañarlas | <input type="checkbox"/> Porque no funcionan |
| <input type="checkbox"/> Porque no saben cómo usarla | <input type="checkbox"/> Otros _____ (especifique) |

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

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Buscar información | <input type="checkbox"/> Organizar sus actividades |
| <input type="checkbox"/> Elaborar sus productos | <input type="checkbox"/> Otros _____ (especifique) |

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

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

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Aplicaciones para crear objetos virtuales |
| <input type="checkbox"/> Aplicaciones que brindan información |
| <input type="checkbox"/> Utilitarios, como lector y editor PDF, AnyDesk, etc. |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ (especifique) |

AULAS Y SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADO POR EL CEBA

408. INDIQUE EL NÚMERO DE AULAS UTILIZADO:

TOTAL AULAS →

De uso exclusivo →

De uso compartido con otros niveles →

409. INDIQUE EL NÚMERO DE SERVICIOS HIGIÉNICOS UTILIZADOS:

TOTAL SS.HH. →

De uso exclusivo →

De uso compartido con otros niveles →

500. EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE (Para SS.EE. Públicos y Privados)

A. SITUACIÓN DEL DEPORTE ESCOLAR

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

Sí →

<input type="checkbox"/> Actividades de movimiento <input type="checkbox"/> Actividades de deporte <input type="checkbox"/> Actividades artístico culturales <input type="checkbox"/> Actividades complementarias de encuentro con la comunidad educativa <input type="checkbox"/> Otras actividades _____ (especifique)
--

No

502. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON LA ASIGNATURA DE EDUCACIÓN FÍSICA?

Sí → ¿Cuántas horas a la semana se dictan?

→ ¿Cuántos docentes están asignados al dictado del curso?

No

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

503. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA, ¿TIENE PLANIFICADO LA EJECUCIÓN DE TALLERES COMPLEMENTARIOS?

Sí No

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

<input type="checkbox"/> ExpresArte <input type="checkbox"/> Orquestando <input type="checkbox"/> Talleres deportivos recreativos <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique)
--

600. FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

601. ESTE CEBA, ¿COORDINA ALGUNA ACCIÓN CON EL GOBIERNO LOCAL (DISTRITAL O PROVINCIAL) O ALGUNA EMPRESA PRIVADA U ONG PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 603

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

Solo si marco "SI" en la pregunta 601 detallar la acción

Componente	Acción	Municipalidad			Frecuencia		
		Distrital	Provincial	Empresa privada u ONG	Marque con una "X" una opción para cada caso		
					Siempre	A Veces	Nunca
		1	2	3			
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						
	Actividades que ayuden a implementar el refuerzo escolar						
	Apoyo con material educativo						
Docentes	Contratación de docentes						
	Talleres o cursos de capacitación						
Gestión	Articulación local con actores públicos y privados a nivel local (Salud, transportes y comunicaciones, desarrollo e inclusión social, etc)						
	Atención de casos en DEMUNA						
	Articulación con UGEL y DRE de su ámbito						
	Gestiones para la instalación de servicios básicos de conectividad						
	Apoyo con alimentación para estudiantes						
	Vivienda y alimentación para docentes (zonas rurales, fronteras, etc)						
Recuperación	Apoyo con movilidad local para estudiantes y docentes						
	Promoción de acciones comunitarias para identificación de estudiantes que interrumpen estudios						
	Impulso del registro nominal de estudiantes en Alerta Escuela por parte de directores de II.EE						

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

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

- Desarrollo de las competencias de las áreas curriculares
- Planificación y evaluación
- Manejo de herramientas TIC y ofimáticas
- Soporte emocional
- Participación de padres y madres de familias
- Relacionamiento institucional y gestión de alianzas
- Acompañamiento pedagógico

604. DURANTE EL AÑO 2023 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ¿HA REALIZADO ACCIONES EN FAVOR DEL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL DE LOS ESTUDIANTES Y/O DE LOS DOCENTES Y/O FAMILIAS?

Sí → ¿Qué acciones realizo?

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

- Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de estudiantes
- Elaborar un diagnóstico del estado del bienestar socioemocional de docentes
- Ejecutar acciones en la IIEE para trabajar específicamente gestión de emociones
- Generar espacios de diálogo en la comunidad educativa con docentes y/o familias.
- Promover espacios específicamente para abordar gestión de emociones con familias
- Ejecutar acciones en el marco de la Tutoría y Orientación Educativa (TOE)

No

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

(Marque con una "X", una opción)

Directivo encargado, registre cantidad de años:

Directivo designado, registre cantidad de años:

606. DESDE EL AÑO 2019 A LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ¿CONOCE LAS NORMAS QUE REGULAN SUS FUNCIONES COMO DIRECTOR?

Sí No

607. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL AÑO 2023 Y A LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ¿HA PARTICIPADO DE ALGUNA ACCIÓN FORMATIVA?

Sí No → Pase a la pregunta 609.

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

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

608. ¿QUÉ HABILIDADES REQUIERE FORTALECER DE SU FORMACIÓN EN LIDERAZGO PEDAGÓGICO PARA MEJORAR LA GESTIÓN ESCOLAR EN SU CEBA?

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

- 1) En organización e interpretación de la planificación en la IIEE: Compartir planificación con docentes, liderar organización de tareas, promover trabajo colaborativo.
- 2) Para resolución de problemas en la IIEE: Diagnóstico de problema, involucrar al docente en las decisiones, innovar soluciones de cambio.

- 3) Para apoyar a los docentes:
Motivación, trato cortés, comunicación asertiva, liderazgo.
- 4) Para el fortalecimiento docente:
Para mejora de la práctica pedagógica, monitoreo, retroalimentación, comunidades de aprendizaje.
- 5) Para establecer el orden:
Activar el potencial del personal para lograr metas, establecer la armonía, resolución de conflictos, liderar la autonomía docente.
- 6) Para influenciar:
Para dirigir y coordinar docentes, para monitorear desempeño docente y rendimiento de estudiantes, promover intercambio de información y experiencias entre docentes.
- 7) Para prevenir el conflicto:
Espacios de diálogo y resolución del conflicto.
- 8) Para monitorear la contribución de la IE con la política educativa:
Facilitar la expresión de la voz de los docentes para toma de decisiones, generación de aliados o de diálogo con las partes interesadas, supervisar implementación de políticas educativas nacionales.
- 9) Otros _____ (especifique)

614. ¿ACTUALMENTE CUENTA CON ALGUNA ESTRATEGIA O ACCIONES EN EL QUE PUEDA DIALOGAR CON DIRECTORES DE OTRAS IIEE PARA COMPARTIR EXPERIENCIAS Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS PARA RESOLVER PROBLEMAS DE LA GESTIÓN DE SU CEBA?

Sí No

¿Dónde lo desarrolla?
(Marque con una "X", una opción)

- La misma IIEE
- Otra IIEE
- IIEE de red educativa
- UGEL
- DRE/GRE
- Espacios virtuales (webinar, talleres, etc)
- Otro _____ (especifique)

609. ¿QUÉ INFORMACIÓN LE GUSTARÍA ENCONTRAR EN EL PORTAL WEB PARA DIRECTIVO DE IIEE DEL MINEDU (<https://directivos.minedu.gob.pe/>)?

(Marque con una "X", una opción)

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

615. ¿QUÉ TAN INTERESADO SE ENCONTRARÍA DE PARTICIPAR EN ESPACIOS EN LOS QUE SE REALICE TRABAJO COLABORATIVO CON DIRECTORES DE OTROS CEBAS PARA DIALOGAR SOBRE LOS PROBLEMAS DE LA GESTIÓN ESCOLAR?

(Marque con una "X", una opción)

- Interesado
- Poco interesado
- Nada interesado

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

(Marque con una "X", una opción)

- Frecuentemente
 - Casi nunca
 - Poca frecuencia
 - No visito el portal web
- Pase a la pregunta 613.

616. ¿EN CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS DE CAPACITACIÓN LE GUSTARÍA PARTICIPAR PARA EL PRESENTE AÑO 2024?

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

- Habilidades blandas para el liderazgo
- Confianza colectiva para el bienestar escolar
- Gestión administrativa
- Liderazgo situacional
- Expresión creativa para el liderazgo directivo
- Prevención de la discriminación xenofóbica
- Fortalecimiento a la práctica pedagógica docente

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

(Marque con una "X", una opción)

- Muy útil
- Útil
- Poco útil
- Nada útil

617. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), SELECCIONE UNA O HASTA TRES ACCIONES QUE USTED HA IMPLEMENTADO EN SU CEBA DURANTE EL AÑO 2023.

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

- Conducir la planificación institucional (a partir del conocimiento de los procesos pedagógicos, el clima escolar, las características de los estudiantes y su entorno), orientándola hacia el logro de metas de aprendizaje.
- Promover y sostener la participación democrática de los diversos actores de la institución educativa a favor de los aprendizajes; así como un clima escolar basado en el respeto, el estímulo, la colaboración mutua y el reconocimiento de la diversidad.
- Favorecer las condiciones operativas que aseguren aprendizajes de calidad en todas y todos los estudiantes, gestionando con equidad y eficiencia los recursos humanos, materiales, de tiempo y financieros, así como previniendo riesgos.
- Liderar procesos de evaluación de la gestión de la institución educativa y de rendición de cuentas en el marco de la mejora continua y el logro de aprendizajes.
- Promover y liderar una comunidad de aprendizaje con las y los docentes de su institución educativa basada en la colaboración mutua, la autoevaluación profesional y la formación continua, orientada a mejorar la práctica pedagógica y asegurar logros de aprendizaje.
- Gestiona la calidad de los procesos pedagógicos al interior de su institución educativa a través del acompañamiento sistemático a las y los docentes y la reflexión conjunta con el fin de alcanzar las metas de aprendizaje

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

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

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

613. COMO DIRECTOR/A DE ESTE CEBA, ¿CUÁNTO TIEMPO DE SU DÍA TOMA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS? (CONSIDERE HORAS CRONOLÓGICAS)

(Marque con una "X", una opción)

- Menos de una hora
- Entre 1 y 3 horas
- Entre 4 y 6 horas
- Más de 6 horas

618. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL 2023 Y HASTA LA FECHA DE APLICACIÓN DEL CENSO EDUCATIVO 2024, ¿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
- MINEDU
- DRE
- Otras instituciones (especifique)
- No cuento con personal auxiliar de educación
- El personal auxiliar de educación no recibió capacitación

619. 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 opción)

- 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

620. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), DURANTE EL AÑO 2023, ¿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 IIEE
- Trabaja como docente
- Trabaja como personal administrativo en la IIEE
- Trabaja en otra IIEE
- Otro (especifique)
- No cuento con personal auxiliar de educación

621. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), ESTE CEBA QUE USTED DIRIGE, ¿CUENTA CON PERSONAL ADMINISTRATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 627

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

622. SOBRE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE LABORA EN ESTE CEBA, COMPLETA PARA CADA CARGO/PUESTO LOS SIGUIENTES DATOS.

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

Puestos Administrativos	¿Cuenta con este tipo de personal?		¿Ha sido capacitado durante el 2023?			La cantidad de personal que tiene ¿es suficiente?		
	Sí	No	Sí	No	¿Cuántas veces?	Sí	No	¿Qué cantidad sería suficiente?
1. Coordinador / Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Secretaria(o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Oficinista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Trabajador de servicio que cumple funciones de guardiana y/o vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Trabajador de servicio que cumple funciones de limpieza y mantenimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Auxiliar de biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Auxiliar de laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

623. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES COMPETENCIAS CONSIDERA USTED COMO LA MÁS RELEVANTE EN EL EQUIPO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE CEBA?

(Marque con una "X", una opción)

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

624. ¿CUÁLES SON LAS DOS (02) PRINCIPALES TEMÁTICAS QUE CONSIDERA USTED QUE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE CEBA PODRÍA SER CAPACITADO?

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

- Seguridad de control de accesos y de control interno de la IIEE.
- Gestión de limpieza y/o mantenimiento de la IIEE (materiales, ambientes y equipos) del personal administrativo
- Manejo de habilidades interpersonales (atención de usuarios).
- Técnicas de archivo y despacho de documentos.
- Manejo de los sistemas informáticos del Minedu.
- Administración y control de recursos propios (financieros).
- Manejo de herramientas TIC y ofimática.
- La gestión de riesgo de desastres priorizando la prevención y reducción, así como la preparación y respuesta.

625. CON RESPECTO A LAS LABORES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DURANTE EL AÑO 2023, ¿EN QUÉ ÁMBITO(S) IDENTIFICÓ MAYOR CARGA DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ADMINISTRATIVAS?

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

- Gestión de recursos financieros, bienes, servicios e infraestructura
- Gestión de información de la IIEE (registro en sistemas administrativos y trámite documentario)
- Gestión y seguimiento del uso de los recursos educativos.
- Limpieza y mantenimiento
- La gestión de riesgo de desastres priorizando la prevención y reducción, así como la preparación y respuesta.
- Vigilancia y guardiana

626. DURANTE EL AÑO 2023 ¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO RECIBIÓ CAPACITACIONES EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ESTE CEBA?

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

- Perueduca, cursos para la comunidad educativa
- Mi Institución Educativa
- Mi UGEL
- MINEDU
- DRE/GRE
- Otras instituciones _____ (especifique)
- No cuento con personal administrativo
- El personal administrativo no recibió capacitación

627. ¿SE HA INCORPORADO ALGÚN OBJETIVO O ACCIÓN REFERIDA A LA PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD (FÍSICA, MENTAL O EMOCIONAL) O ALGUNA OTRA SIMILAR DIRIGIDA A PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO, JERÁRQUICO O ADMINISTRATIVO EN LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN DEL CEBA?

Sí No → Pase a la pregunta 629

628. ¿A TRAVÉS DE QUÉ INSTRUMENTOS DE GESTIÓN SE HA INCORPORADO?

(Marque con una "X", una opción)

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

629. ESTE CEBA QUE DIRIGE, ¿DURANTE EL PRESENTE AÑO HA RECIBIDO O VIENE RECIBIENDO APOYO DE ALGUNA EMPRESA PRIVADA O DE ALGUNA ONG EN TEMAS DE MEJORA DE INFRAESTRUCTURA, MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO O CAPACITACIÓN DE PERSONAL DOCENTE?

SI NO → Pase a la pregunta 631

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

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

- Infraestructura
- Mobiliario
- Equipamiento
- Capacitación de personal docente
- Otro _____ (especifique)

631. ¿QUÉ CONSIDERA QUE REFORZARÍA LA EJECUCIÓN DE SU PROCESO DE RACIONALIZACIÓN?

(Marque con una "X", una opción)

- Asistencias Técnicas macroregionales
- Materiales Orientativos
- Lineamientos complementarias
- Otros _____ (especifique)

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

Sí No

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

Sí No

633. ¿QUÉ COMITÉS DE GESTIÓN ESCOLAR HA IMPLEMENTADO EN ESTE CEBA?

Comités	Sí	No	N° de RD	Fecha de resolución		
				Día	Mes	Año
Comité de Condiciones Operativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Comité de Gestión del Bienestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Comité de Gestión Pedagógica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

634. ¿CUÁLES SON LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN ESCOLAR QUE SE HAN IMPLEMENTADO EN ESTE CEBA?

Documentos de Gestión	Marcar Si/No	
	Sí	No
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reglamento Interno (RI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan Anual de Trabajo (PAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento de Gestión (DG) <small>(Aplica en IIEE unidocentes, multigrado y prog. educativos)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros _____ (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



701. EN EL PRESENTE AÑO, ESTE CEBA, ¿HA INCORPORADO LA DEFENSA NACIONAL Y GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN SUS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN VIGENTES?

Sí No

Precise los documentos de gestión

Documentos de Gestión	Marcar con "X"	
	Gestión de Riesgo de Desastres	Seguridad y Defensa Nacional
Proyecto Educativo Institucional (PEI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan Anual de Trabajo (PAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proyecto Curricular Institucional (PCI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reglamento Interno (RI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros <u> (especifique) </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

702. SOBRE LA DEFENSA NACIONAL Y LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN ESTE CEBA, 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.

703. EN EL PRESENTE AÑO, LOS MIEMBROS DE ESTE CEBA, ¿HAN SIDO CAPACITADOS Y CERTIFICADOS EN MATERIA DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES?

Sí No

Alguna de ellos fue desarrollada por:

	SI	NO
DRE/GRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UGEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Complete la tabla

Tipo de Capacitación	¿Se realizó?		Cantidad de personas capacitadas				Cantidad de personas certificadas			
	SI	NO	N° de directores	N° de docentes	N° de Administrativos	N° de integrantes que pertenecen a la brigada de EA y GRD ¹	N° de directores	N° de docentes	N° de Administrativos	N° de integrantes que pertenecen a la brigada de EA y GRD ¹
Curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Taller de capacitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Reuniones de trabajo institucionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Foro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Webinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Otros <u> (especifique) </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

¹ EA y GRD: Educación Ambiental y Gestión del Riesgo de Desastres.

704. EN EL AÑO 2023, ANTE LA DETECCIÓN DEL PELIGRO INMINENTE, EMERGENCIA O DESASTRE, ¿ESTE CEBA 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 <u> (especifique) </u>	<input type="checkbox"/>

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

Sí No

Indique, ¿En qué acciones participó o recibió?

Ítems	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"/>

706. EL CEBA, ¿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"/>

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

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

Sí ¿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 Comisaría de la Jurisdicción
 Otros (especifique) _____

No Pase a la pregunta 710

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

La IIEE no cuenta con APAFA
 No hay participación de los padres
 No lo considera necesario
 No identifican riesgos alrededor de la IIEE
 No tiene información de cómo conformarlo
 Otros (especifique) _____

710. ESTE CEBA, ¿CUENTA CON ALGUNA EXPERIENCIA EXITOSA O BUENA PRÁCTICA DOCENTE Y/O GESTIÓN ESCOLAR ENMARCADAS EN ALGUNA DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS?

Sí No

Complete la tabla

Línea estratégica	Experiencia exitosa			Buena práctica docente y/o gestión escolar						
	¿Cuenta con experiencia exitosa?		Año de la experiencia exitosa	¿Se socializó con otras entidades?		¿Cuenta con buena práctica docente y/o gestión escolar?		Año de la buena práctica docente y/o gestión escolar	¿Se socializó con otras entidades?	
	Sí	No		Sí	No	Sí	No		Sí	No
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"/>
Gestión del Riesgo de Desastre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Otros (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"/>

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

Sí 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) _____

711. ESTE CEBA, ¿PARTICIPÓ EN LOS SIMULACROS CONVOCADOS POR MINEDU Y/O INDECI?

Sí No

Complete la tabla

Ítems	Respuesta Marque con un "X"	
	Sí	No
Primer simulacro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segundo simulacro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tercer simulacro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)