

## CENSO NACIONAL DE DRE/UGEL

### CUESTIONARIO CENSAL

#### SECCIÓN A. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

1. Tipo de Entidad	DRE/GRE	1	UGEL	2
2. Nombre de la Entidad				3. Código de la DRE/GREUGEL
4. ¿Es ejecutora?	Sí	1	No	2

Sólo en el caso de ser **UGEL no ejecutora** registre:

5. Nombre de la DRE/GRE/UGEL de la que depende presupuestalmente	6. Código de la DRE/GRE/UGEL
--	------------------------------

#### SECCIÓN B. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y DIRECCIÓN DE LA SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL

7. Departamento	8. Provincia	9. Distrito			
10. Nombre del CCPP					
11. DIRECCIÓN DEL LOCAL DE LA SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL ( Circule el código del tipo de vía)					
Tipo de Vía	Avenida.....1 Calle.....2 Jirón.....3 Pasaje.....4 Carretera.....5 Otro.....6 <i>(Especifique)</i>				
Nombre de la Vía		Nº de Puerta	Mz.	Lote	Km
12. Referencia de la dirección de la sede administrativa principal					

#### SECCIÓN C. GEOREFERENCIACIÓN DE LA SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL

13. Coordenadas Geográficas		14. Precisión de las Coordenadas		
Longitud "X"	Latitud "Y"	Ubicación por visor de calles ..... 1		
		Ubicación por imagen satelital ..... 2		
		Ubicación aproximada ..... 3		

#### SECCIÓN D. FECHA DE REGISTRO DE DATOS

15. Fecha de inicio	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> DD MM AAAA	16. Fecha de término	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> DD MM AAAA
---------------------	---	----------------------	---

#### SECCIÓN E. DATOS DEL INFORMANTE

17. Apellidos y Nombres	18. Correo electrónico	19. Nº de teléfono móvil
20. Condición Laboral	Nombrado.....1      Contratado.....2	