

Estimado(a) Administrador(a):

-  Este formulario del módulo VII del bloque A, debe ser llenado por el especialista responsable de administración, técnico administrativo o el que haga sus veces.
-  La devolución del formulario del módulo VII bloque A, debidamente llenado, debe ser enviado al estadístico de su jurisdicción.
-  La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
-  Utilice fuentes de información válidas: los recibos de los servicios básicos como luz, agua y teléfono.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE

(Información que debe brindar el responsable/especialista de Administración o el que haga sus veces)

701. Apellidos y Nombres		702. N° DNI							
703. Sexo Hombre..... 1 Mujer 2		708. Domina una lengua originaria Sí.....1 → No 2 Lengua originaria que domina							
704. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 150px; text-align: center; font-size: small;"> <tr> <th style="width: 15%;">Día</th> <th style="width: 15%;">Mes</th> <th style="width: 15%;">Año</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Día	Mes	Año				709. Cargo que desempeña actualmente 	
Día	Mes	Año							
705. Nivel Educativo Alcanzado Superior no Universitaria Incompleta 1 Superior no Universitaria Completa 2 Superior Universitaria Incompleta 3 Superior Universitaria Completa 4 Maestría Incompleta 5 Maestría Completa 6 Doctorado Incompleto 7 Doctorado Completo 8 Sin nivel superior..... 9		710. Tiempo de permanencia en el cargo Si el tiempo de permanencia es MENOS de un mes ANOTE "1" en el recuadro de "Meses" y anote el caso en el recuadro de observaciones. <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 150px; text-align: center; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 50%;">Años en el cargo</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Meses en el cargo</td> <td> </td> </tr> </table>		Años en el cargo		Meses en el cargo			
Años en el cargo									
Meses en el cargo									
706. Máximo Grado o Título Obtenido Bachiller..... 1 Titulado..... 2 Magister..... 3 Doctor 4 No aplica/ninguno..... 5		711. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad? Sí 1 No 2							
707. Lengua materna Castellano.....1 Otra lengua andina..... 5 Quechua.....2 Lengua extranjera.....6 Aimara.....3 Lengua amazónica.....4 _____ (Especifique)		712. Teléfono Móvil Institucional Personal							

713. Correo Electrónico Institucional @ Personal @	715. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual? Sí 1 No 2 → Pase a 717
714. Este año, en el marco de la emergencia sanitaria y aislamiento social decretado por el gobierno, ¿Ud. viene asistiendo a la DRE/UGEL por indicación de sus superiores? Sí, todos los días 1 Sí, de forma inter diaria 2 Sí, solo de ser necesario 3 No, solo estoy haciendo trabajo remoto 4	716. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza? (Circule una o más alternativas) Zoom 1 Microsoft Teams 2 Whatsapp 3 Google Meet 4 Jitsi 5 Otro 6 (Especifique)
714A. El equipo a su cargo, ¿viene asistiendo a la DRE/GRE/UGEL? Sí, todos los días 1 Sí, de forma inter diaria 2 Sí, solo de ser necesario 3 No, solo estoy haciendo trabajo remoto 4	717. Desde el 15 de marzo del 2021 a la fecha, ¿Ha participado o viene participando en cursos o capacitación en temas vinculados a herramientas de comunicación virtual? Sí 1 No 2
718. Desde el 15 de marzo del 2020 a la fecha, ¿Ha participado o viene participando en cursos o capacitación en temas vinculados a la emergencia sanitaria, norma del COVID 19? Sí 1 No 2	
OBSERVACIONES	

SECCIÓN II. SERVICIOS BÁSICOS DEL LOCAL PRINCIPAL

(Información que debe brindar el responsable/especialista en Administración o el que haga sus veces)

SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA

719. ¿Quién paga el consumo de la energía eléctrica del local principal?

(Circule solo una alternativa)

Esta entidad (DRE/GRE/UGEL) 1

La ejecutora de esta entidad 2

La DRE de esta región 3

La Municipalidad 4

El Gobierno Regional 5

Otro 6

(Especifique)

No paga 7

Incluido en el alquiler 8

Pase a
722

720. ¿Con cuántos medidores cuenta el local principal de la DRE/GRE/UGEL?

721. ¿Qué empresa brinda el suministro de energía eléctrica al local principal de la DRE/GRE/UGEL? Y ¿Cuál es la potencia contratada (en KW), según recibo de luz?

Nombre de la empresa	Potencia contratada
N° Medidor_1	kw
N° Medidor_2	kw
N° Medidor_3	kw

No sabe.....1

SERVICIO DE AGUA

722. ¿Quién paga el consumo de agua del local principal?

(Circule solo una alternativa)

Esta entidad (DRE/GRE/UGEL) 1

La ejecutora de esta entidad 2

La DRE de esta región 3

La Municipalidad 4

El Gobierno Regional 5

Otro 6

(Especifique)

No paga 7

Incluido en el alquiler 8

Pase a
725

723. ¿Con cuántos medidores de agua cuenta el local principal de la DRE/GRE/UGEL?

724. ¿Qué empresa provee el servicio de agua potable al local principal de la DRE/GRE/UGEL? Y ¿Cuál es el número de suministro, según recibo de agua?

Nombre de la empresa	
N° Suministro_1	
N° Suministro_2	
N° Suministro_3	

No sabe.....1

SERVICIO DE TELEFONÍA

725. ¿El local principal cuenta con telefonía fija pagada por esta DRE/GRE/UGEL?

Sí 1

No 2

Pase a 728

726. ¿Qué empresa(s) le brinda el servicio de telefonía fija al local principal?

(Circule una o más alternativas)

			Cantidad Líneas
	Sí	No	
1. Claro	1	2	
2. Movistar	1	2	
3. Entel	1	2	
4. Bitel	1	2	
5. Otro _____ (Especifique)	1	2	

Estimado(a) Especialista en Patrimonio:

-  Este formulario del módulo VII bloque B, debe ser llenado por jefe de patrimonio, especialista o técnico de patrimonio o el responsable de bienes muebles o abastecimiento.
-  La devolución del formulario del módulo VII bloque B, debidamente llenado, debe ser enviado al estadístico de su jurisdicción.
-  La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
-  Utilice fuentes de información válidas como el sistema o registro de bienes patrimoniales, entre otros documentos.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE

(Información que debe brindar el Especialista en Patrimonio o el que haga sus veces)

701. Apellidos y Nombres	702. N° DNI						
703. Sexo Hombre..... 1 Mujer 2	708. Domina una lengua originaria Sí.....1 → No 2 Lengua originaria que domina						
704. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 12.5%;">Día</th> <th style="width: 12.5%;">Mes</th> <th style="width: 12.5%;">Año</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				709. Cargo que desempeña actualmente
Día	Mes	Año					
705. Nivel Educativo Alcanzado Superior no Universitaria Incompleta 1 Superior no Universitaria Completa 2 Superior Universitaria Incompleta 3 Superior Universitaria Completa 4 Maestría Incompleta..... 5 Maestría Completa 6 Doctorado Incompleto 7 Doctorado Completo 8 Sin nivel superior.....9	710. Tiempo de permanencia en el cargo Si el tiempo de permanencia es MENOS de un mes ANOTE "1" en el recuadro de "Meses" y anote el caso en el recuadro de observaciones. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;">Años en el cargo</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Meses en el cargo</td> <td> </td> </tr> </table>	Años en el cargo		Meses en el cargo			
Años en el cargo							
Meses en el cargo							
706. Máximo Grado o Título Obtenido Bachiller..... 1 Titulado..... 2 Magister..... 3 Doctor 4 No aplica/ninguno..... 5	711. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad? Sí 1 No 2						
707. Lengua materna Castellano.....1 Otra lengua andina..... 5 Quechua.....2 Lengua extranjera.....6 Aimara.....3 Lengua amazónica.....4 _____ (Especifique)	712. Teléfono Móvil Institucional Personal						

713. Correo Electrónico Institucional @ Personal @	715. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual? Sí 1 No 2 → Pase a 717
714. Este año, en el marco de la emergencia sanitaria y aislamiento social decretado por el gobierno, ¿Ud. viene asistiendo a la DRE/UGEL por indicación de sus superiores? Sí, todos los días 1 Sí, de forma inter diaria 2 Sí, solo de ser necesario 3 No, solo estoy haciendo trabajo remoto 4	716. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza? (Circule una o más alternativas) Zoom 1 Microsoft Teams 2 Whatsapp 3 Google Meet 4 Jitsi 5 Otro 6 (Especifique)
714A. El equipo a su cargo, ¿viene asistiendo a la DRE/GRE/UGEL? Sí, todos los días 1 Sí, de forma inter diaria 2 Sí, solo de ser necesario 3 No, solo estoy haciendo trabajo remoto 4	717. Desde el 15 de marzo del 2021 a la fecha, ¿Ha participado o viene participando en cursos o capacitación en temas vinculados a herramientas de comunicación virtual? Sí 1 No 2
718. Desde el 15 de marzo del 2020 a la fecha, ¿Ha participado o viene participando en cursos o capacitación en temas vinculados a la emergencia sanitaria, norma del COVID 19? Sí 1 No 2	
OBSERVACIONES	

SECCIÓN II. SISTEMA DE REGISTRO DE BIENES

(Información que debe brindar el Especialista en Patrimonio o el que haga sus veces)

719. ¿Esta DRE/GRE/UGEL cuenta con un Sistema / Procedimiento de Control Patrimonial para mantener el registro y seguimiento de sus bienes?

Sí 1

No 2 → **Pase a 722**

722. ¿Esta DRE/GRE/UGEL cuenta con un Diagrama de Flujo que permite conocer el proceso de inventario?

Sí 1

No 2

720. ¿Qué tipo de Sistema de Control Patrimonial utiliza?
(Circule solo una alternativa)

Sistema Físico (ficha de registro, planillones, kardex) 1 → **Pase a 722**

Sistema Electrónico (Base de datos en Excel u otro software) 2

Ambos 3

723. En el 2020, ¿Con que frecuencia se realizó las verificaciones físicas de los bienes patrimoniales de esta DRE/GRE/UGEL?
(Circule una o más alternativas)

Mensual 1

Trimestral 2

Semestral 3

Anual 4

No se realizó verificaciones 5

721. ¿Cuál es el sistema electrónico que utiliza para el registro y seguimiento de sus bienes?
(Circule solo una alternativa)

El Software Inventario de

Mobiliario Institucional (SIMI) 1

SIGA Patrimonio 2

SINABIP 3

Otro sistema 4

724. ¿En qué fecha se realizó el inventario inicial y el último inventario físico?
(Para cada alternativa registre mes y año)

	Fecha de inventario		
	Mes	Año	No precisa
1. Inventario Inicial			1
2. Último Inventario físico			1

725. Al año 2021, ¿El patrimonio de la DRE/GRE/UGEL (activos, muebles, inmuebles, equipos) cuenta con un seguro contra todo riesgo?

Sí 1 → Periodo de vigencia:

DESDE

Mes	Año

HASTA

Mes	Año

Razón Social del Proveedor: _____

No 2

SECCIÓN III. REGISTRO DE MOBILIARIO DE OFICINA

726. ¿Esta DRE/GRE/UGEL cuenta con sillas de oficina giratorias, con asiento regulable, acolchado y con espaldar de altura regulable y reclinable (puede o no tener brazos)?
(Contrastar con el inventario último aprobado)

Sí 1 ¿Cuántas?

No 2

→ **Pase a 728**

728. ¿Esta DRE/GRE/UGEL cuenta con escritorio de trabajo con gavetas? (no considere mesas simples o no diseñadas para oficina)
(Contrastar con el inventario último aprobado)

Sí 1

¿Cuántas?

No 2

→ **Concluya**

En el caso de módulos de 2 o más espacios, se contabilizan de acuerdo a la cantidad de personas para la que fue diseñado.

727. ¿Cuántas sillas de oficina están en buen estado?

Cantidad:

No puede precisar 1

729. ¿Cuántos escritorios de trabajo están en buen estado?

Cantidad:

No puede precisar 1