

Estimado(a) Responsable/Especialista:

-  Este formulario del módulo VIII debe ser llenado por el especialista responsable de patrimonio, abastecimiento o el especialista encargado del parque automotor.
-  La devolución del formulario del módulo VIII, 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 documentos de propiedad de las unidades de transporte, póliza de seguro, SOAT, entre otros documentos de ser necesario.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE

(Información que debe brindar el Responsable/Especialista de Patrimonio, Abastecimiento o el que haga sus veces)

801. Apellidos y Nombres		802. N° DNI							
803. Sexo Hombre.....1 Mujer2	808. Domina una lengua originaria Sí.....1 → <input style="width: 100px;" type="text"/> No.....2 Lengua originaria que domina								
804. Fecha de Nacimiento <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 20px;">Día</th> <th style="width: 20px;">Mes</th> <th style="width: 20px;">Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Día	Mes	Año	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	809. Cargo que desempeña actualmente <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
Día	Mes	Año							
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>							
805. 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	810. 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-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 150px;">Años en el cargo</td> <td><input style="width: 100px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Meses en el cargo</td> <td><input style="width: 100px;" type="text"/></td> </tr> </table>			Años en el cargo	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Meses en el cargo	<input style="width: 100px;" type="text"/>		
Años en el cargo	<input style="width: 100px;" type="text"/>								
Meses en el cargo	<input style="width: 100px;" type="text"/>								
806. Máximo Grado o Título Obtenido Bachiller.....1 Titulado.....2 Magister.....3 Doctor.....4 No aplica/ninguno.....5	811. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad? Sí.....1 No.....2								
807. Lengua materna Castellano.....1 Otra lengua andina..... 5 Quechua.....2 Lengua extranjera.....6 Aimara.....3 Lengua amazónica.....4  (Especifique)	812. Teléfono Móvil Institucional <input style="width: 100px;" type="text"/> Personal <input style="width: 100px;" type="text"/>								

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICA DE LAS UNIDADES DE TRANSPORTE

819. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con al menos una unidad de transporte (operativa y/o inoperativa)?

Sí 1 → **Pase a 822**
 No 2

820. ¿Considera que la DRE/GRE/UGEL requiere contar con alguna unidad de transporte?

Sí 1
 No 2 → **Termine la ficha**

821. ¿Qué tipo de unidad de transporte sería el más adecuado con el que debería contar su entidad y qué cantidad?

Tipo de Unidad de Transporte	Cantidad
1. Bus	
2. Camioneta	
3. Auto	
4. Van	
5. Combis	
6. Custers	
7. Motos/mototaxi/motocar	
8. Lanchas/peque peque	
9. Yate/deslizador	
10. Camión/furgoneta	
11. Otro_01 _____ (Especifique)	
12. Otro_02 _____ (Especifique)	

Termine la ficha

822. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con un personal encargado del funcionamiento y mantenimiento de las unidades de transporte?

Sí 1 → **Pase a 824**
 No 2

823. ¿El personal encargado tiene conocimiento en manejo de parque automotor, mantenimiento, uso y soporte?

Sí 1
 No 2

824. ¿Actualmente se cuenta con un cronograma o plan de trabajo para el funcionamiento y mantenimiento de las unidades de transporte?

Sí 1
 No 2

825. A la fecha, ¿Con qué tipo de unidad de transporte cuenta la DRE/GRE/UGEL y cuántas unidades tiene?
 (Circule una o más alternativas)

Tipo de Unidades de Transportes			826.	827.	828.		829.
	Sí	No	Cantidad Total (Operativas + Inoperativas)	Cantidad de Unidades Operativas 1/	Requiere contar con más unidades		Cantidad
					Sí	No	
1. Buses	1	2			1	2	
2. Camionetas	1	2			1	2	
3. Autos	1	2			1	2	
4. Vans	1	2			1	2	
5. Combis	1	2			1	2	
6. Custers	1	2			1	2	
7. Motos/mototaxi/motocar	1	2			1	2	
8. Lanchas/peque peque	1	2			1	2	
9. Yate/deslizador	1	2			1	2	
10. Camión/furgoneta	1	2			1	2	
11. Otro_01.....	1	2			1	2	
12. Otro_02.....	1	2			1	2	

1/ VEHÍCULOS OPERATIVOS, son aquellos que se encuentran en buenas o regulares condiciones para su funcionamiento al momento que se realiza el censo.

830. Características generales de cada tipo de unidades de transporte con que cuenta la DRE/GRE/UGEL.

Continúa en la siguiente página 

El total de unidades registradas debe ser igual a la cantidad total (operativos + inoperativos) registrada en la pregunta 826.

(1) Nro. Vehículo	(2) Categoría	(3) Régimen de tenencia	(4) Operatividad del vehículo		Unidades de Transporte Operativas												
					(5) Marca del vehículo	(6) N° de asientos <small>(Registre según la cantidad que figura en la Tarjeta de Propiedad, SOAT o Revisión Técnica)</small>	(7) Año de Fabricación	(8) ¿El SOAT del vehículo está vigente?		(9) ¿Hasta cuándo está vigente el SOAT del vehículo?			(10) ¿La revisión técnica del vehículo está vigente?		(11) ¿Hasta cuándo está vigente la revisión técnica?		
								Sí	No	Mes	Año	No sabe	Sí	No	Mes	Año	No sabe
1			1	2				1	2			1	1	2			1
2			1	2				1	2			1	1	2			1
3			1	2				1	2			1	1	2			1
4			1	2				1	2			1	1	2			1
5			1	2				1	2			1	1	2			1
6			1	2				1	2			1	1	2			1
7			1	2				1	2			1	1	2			1
8			1	2				1	2			1	1	2			1
9			1	2				1	2			1	1	2			1
10			1	2				1	2			1	1	2			1
11			1	2				1	2			1	1	2			1
12			1	2				1	2			1	1	2			1
13			1	2				1	2			1	1	2			1
14			1	2				1	2			1	1	2			1
15			1	2				1	2			1	1	2			1

 Pase a Columna 20

Columna 2		Columna 3	
Bus 1	Moto/mototaxi/motocar 7	Propio 1	Cedido en uso 5
Camioneta 2	Lancha/pequepe 8	Alquilado 2	Transferencia 6
Auto 3	Yate/deslizador 9	Prestado 3	Otro 7
Van 4	Camión/furgoneta 10	Donado 4	(Especifique)
Combi 5	Otro 11		
Custer 6	(Especifique)		

Nro. Vehículo	Unidades de Transporte Operativas								Unidades de Transporte Inoperativas							
	(12) Tipo de combustible que consume regularmente	(13) Cantidad de Galones de combustible que utiliza mensualmente	(14) Procedencia del vehículo	En un contexto regular					(20) Tiempo de inoperatividad por deterioro, fallas técnicas			(21) Motivo de inoperatividad	Solo para los que marcaron Cód. 1, 2 o 3 en la Columna 21			
				(15) ¿Qué área/gerencia/dirección tiene mayor demanda del vehículo?	(16) ¿Para qué tipo de servicio lo utiliza? (Registre según corresponda)	(17) ¿Cuántas horas en promedio está en uso el vehículo?	(18) ¿Qué tipo de vías recorre mayormente?	(19) ¿Con qué frecuencia recibe mantenimiento?					(22) ¿Considera factible una reparación?		(23) ¿Cuánto costaría la reparación del vehículo?	
				Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Años	Meses	Sem.	Código	Sí
1													1	2		1
2													1	2		1
3													1	2		1
4													1	2		1
5													1	2		1
6													1	2		1
7													1	2		1
8													1	2		1
9													1	2		1
10													1	2		1
11													1	2		1
12													1	2		1
13													1	2		1
14													1	2		1
15													1	2		1

Columna 1	Columna 4	Columna 5	Columna 7	Columna 8	Columna 9	Columna 11
Gasolina..... 1	DRE..... 1	Dirección..... 1	Menos de 4 horas..... 1	Vías	Mensual 1	Choque 1
Diesel..... 2	UGEL..... 2	Área/Órgano de Control Institucional 2	De 4 a 8 horas..... 2	asfaltadas 1	Trimestral 2	Falla
GNV..... 3	MINEDU..... 3	Área de Planificación y Presupuesto ... 3	Más de 8 horas 3	Vías Pavimentadas..... 2	Semestral..... 3	mecánica/motor 2
GLP..... 4	Gob. Regional..... 4	Área de Administración 4		Vías no	Otro 4	Falta de piezas/lantas..... 3
Otro 5	SUNAT 5	Área de RRHH..... 5		pavimentadas 3	(Especifique)	En mantenimiento..... 4
(Especifique)	Empresa minera..... 6	Área de Gestión Institucional..... 6			No recibe..... 5	En Reparación 5
	Gob. Local 7	Área Pedagógica 7				Baja total..... 6
	Entidad pública..... 8	Almacén..... 8				Otro 7
	Entidad privada..... 9	Otro 9				(Especifique)
	ONG 10	(Especifique)				
	Otro 11					
	(Especifique)					