

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director(a)/Gerente de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director de la DRE/GRE/UGEL, y de ser el caso con el apoyo de especialistas que tengan conocimiento del tema.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: Resoluciones de designación, Resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de Gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR(A)/GERENTE DE LA DRE/GRE/UGEL

<b>101. Apellidos y Nombres</b>																			
<b>102. Sexo</b>	Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>107. Domina una lengua originaria</b>	Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P110</b>																
<b>103. Documento de Identidad</b>	Nro. DNI <input type="text"/>	<b>108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b>	Sí ..... 1 No ..... 2																
<b>104. Fecha de Nacimiento</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Día</th> <th colspan="2">Mes</th> <th colspan="4">Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Día		Mes		Año				<input type="text"/>	<b>109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b>	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3							
Día		Mes		Año															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<b>105. Lugar de Nacimiento</b>	Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	<b>110. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad?</b>	Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P112</b>																
<b>106. Lengua materna</b>	Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>111. Tipo de limitación o discapacidad</b>	Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)																

<p><b>112. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input type="text"/></p> <p>Anexo* <input type="text"/></p> <p>*De no contar con un número de anexo anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p>	<p><b>114. Correo Electrónico</b> (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)</p> <p>Institucional <input type="text"/> @</p> <p>Personal* <input type="text"/> @</p> <p>*Anote el correo electrónico completo que utiliza frecuentemente.</p>
<p><b>113. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input type="text"/></p> <p>Personal** <input type="text"/></p> <p>* De no contar con teléfono institucional anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p> <p>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el que utilice con más frecuencia.</p>	<p><b>115. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P117</b></p>
<p><b>116. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Zoom ..... 1</p> <p>Microsoft Teams..... 2</p> <p>Whatsapp ..... 3</p> <p>Google Meet..... 4</p> <p>Jitsi ..... 5</p> <p>Otro ..... 6</p> <p>(Especifique)</p>	

**Sección II. FORMACIÓN ACADEMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

<p><b>117. Nivel educativo alcanzado</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Superior no Universitaria Incompleta ..... 1</p> <p>Superior no Universitaria Completa ..... 2</p> <p>Superior Universitaria Incompleta ..... 3</p> <p>Superior Universitaria Completa ..... 4</p> <p>Maestría Incompleta..... 5</p> <p>Maestría Completa ..... 6</p> <p>Doctorado Incompleto ..... 7</p> <p>Doctorado Completo ..... 8</p>	<p><b>120. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?</b></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>118. Máximo Grado o Título Obtenido</b></p> <p>Bachiller ..... 1</p> <p>Titulado..... 2</p> <p>Magister..... 3</p> <p>Doctor..... 4</p> <p>No aplica/ninguno..... 5</p>	<p><b>121. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P122</b></p> <p><b>121A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?</b> ←</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>119. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p><b>122. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P124</b></p>

<p><b>Observaciones</b></p>	<p><input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></p>
-----------------------------	--

<p><b>123. ¿Cuál es el nombre de la especialización?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">EBA</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>ETP</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>EIB</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Otra</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> </table>	EBA		ETP		EIB		Otra		<p><b>125. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1  Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 2  Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 3  Otro curso de capacitación (mínimo 90 horas) ..... 4  Ninguno ..... 5</p>
EBA									
ETP									
EIB									
Otra									
<p><b>124. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?</b></p> <p>Sí..... 1  No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P125</span></p> <p><b>124A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>126. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?</b></p> <p>Sí..... 1  No ..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P128</span></p>								

**127. ¿Qué estudios está cursando?**  
(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1  
Maestría..... 2  
Otra carrera universitaria..... 3  
Carrera técnica..... 4  
Primera especialización..... 5  
Segunda especialización..... 6  
Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7  
Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8  
Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9  
Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

### SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

<p><b>128. ¿Cuál es su régimen laboral?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1  Nombrado Ley N° 24029 ..... 2  Nombrado DL. N° 276 ..... 3  Contratado D Leg. N° 276 ..... 4  Contrato por CAS D Leg. N° 1057 ..... 5  Ley Servir N° 30057 ..... 6  D.Leg. N° 1024..... 7</p>	<p><b>129. ¿Cómo fue seleccionado en el cargo?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Proceso de selección de la DRE/GRE ..... 1  Proceso de selección de SERVIR ..... 2  Proceso de selección de otra instancia ..... 3  Concurso Público MINEDU ..... 4  Cargo de confianza..... 5  Otro ..... 6  <i>(Especifique)</i></p>
---	---

**130. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**  
(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabaja		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

	Trabajó		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
4. Especialista UGEL	1	2		
5. Director UGEL	1	2		
6. Especialista GRE	1	2		
7. Director GRE	1	2		
8. Especialista DRE	1	2		
9. Director DRE	1	2		
10. Director AGI	1	2		
11. Director AGA	1	2		
12. Director AGP	1	2		
13. Director de otra área _____ (Especifique)	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

**131. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene como DIRECTOR en una DRE/GRE/UGEL?**

	Años	Meses
1. Tiempo de experiencia total *		
2. Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL**		

\*El total del ítem 2 debe ser menor o igual al total del ítem 1, de ser el caso.

**Tiempo de experiencia total:** es el tiempo transcurrido en el cargo de DIRECTOR de una IGE, independientemente de su ubicación geográfica. Incluye el tiempo en el cargo actual.

**Tiempo en esta DRE/GRE/UGEL:** es el tiempo transcurrido desde su designación en el cargo hasta la fecha en esta DRE/GRE/UGEL donde viene laborando.

**SECCIÓN IV. SOBRE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DISCIPLINARIOS**

**132. ¿La DRE/GRE/UGEL tiene conformada al menos una de las Comisiones de Procesos Administrativos Disciplinarios para atender las faltas tanto de directivos, docentes, auxiliares como del personal administrativo que laboran en las IIEE de su ámbito jurisdiccional?**

(Ley de Reforma Magisterial, Ley N°. 29944, y su Reglamento aprobado por D.S. N° 004-2013-ED)

Sí..... 1

No..... 2

**Pase a P134**

**133. ¿Qué comisiones de Procesos Administrativos tiene conformada la DRE/GRE/UGEL a través de Resoluciones Directorales aprobadas?**

¿Tiene conformada Comisiones de Procesos Administrativos de:			N° de Resolución Directoral Aprobada
	Sí	No	
1. Directivos	1	2	
2. Docentes	1	2	
3. Auxiliares	1	2	
4. Personal Administrativo	1	2	

**Base Normativa:**

La Comisión Permanente de Procesos Administrativos (Docentes-Ley 24029 y su modificatoria 25012; D.S. 019-90-ED y su modificatoria D.S. 011-2007-ED).

La Comisión permanente de Procesos Administrativos Disciplinarios (Administrativos-D.L 276 "Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público" D.S. 005-90-PCM).

**134. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con registros diferenciados de algunos de los siguientes casos (en el Marco de Procesos Disciplinarios Sancionadores)?**

(Para cada ítem circule solo una alternativa de respuesta)

Casos	Sí	No	Tipo de registro		
			Físico	Virtual	
				SIMEX	Otro sistema interno
1. Violación contra la libertad sexual	1	2	1	2	3
2. Hostigamiento sexual en contra de un estudiante	1	2	1	2	3
3. Apología al terrorismo	1	2	1	2	3
4. Delitos de terrorismo y sus formas	1	2	1	2	3
5. Delitos de corrupción de funcionarios	1	2	1	2	3
6. Tráfico ilícito de drogas	1	2	1	2	3
7. Actos de violencia que atenten contra los derechos fundamentales de la persona y contra el patrimonio que impidan el normal funcionamiento de los servicios públicos	1	2	1	2	3

**135. En su experiencia, indique cuáles son los canales a través de los que se suelen registrar los reportes/denuncias de violencia escolar.**

(Marque con un aspa "X" según corresponda)

	Año			
	2019	2020	2021	2022
Plataforma "Síseve"				
Mesa de partes presencial				
Mesa de partes virtual				
Datea tu cole				
Otro canal _____ (Especifique)				

**136. En el último año, ¿Se utilizaron los protocolos para la atención de la violencia escolar según el DS 004-2018-MINEDU?**

Sí ..... 1

No ..... 2

**137. ¿Cuántos reportes/denuncias de violencia escolar perpetrados por el personal de la institución educativa fueron recibidos y cuántos culminaron en sanción en el 2022?**

Tipo de reporte/denuncia	Total de casos reportados/denunciados	Del total de casos reportados/denunciados, ¿Cuántos culminaron en sanción?	¿Los reportes/denuncias se comunicaron a la PNP o Ministerio Público?	
	2022	2022	Sí	No
1. Violencia Física			1	2
2. Violencia Psicológica			1	2
3. Violencia Sexual			1	2

DS 004-2018-MINEDU, 8.3.2. Atención de la violencia contra niñas, niños y adolescentes.

*El director o directora de la institución educativa asume la responsabilidad de comunicar a la UGEL respectiva y a cualquier otra autoridad competente (Policía Nacional del Perú, Ministerio Público y otras instituciones especializadas que tienen a su cargo servicios de atención a casos de violencia) las situaciones de violencia realizadas por el personal de la institución educativa hacia los estudiantes.*

138. En el transcurso del año 2022, ¿se han realizado separaciones preventivas del personal de las instituciones educativas de su jurisdicción, por hechos de violencia escolar?

Sí ..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P139**

138A. Indicar el número de separaciones preventivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia (Física, Sicológica o Sexual)

N° \_\_\_\_\_

138B. Indicar el número de separaciones preventivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia sexual

N° \_\_\_\_\_

139. En el transcurso del año 2022, ¿se han visto en la necesidad de separar de forma definitiva al personal de las instituciones educativas de su jurisdicción por tener alguna sanción o impedimento relacionado con hechos de violencia escolar perpetuados?

Sí ..... 1

No ..... 2

→ **Pase a P140**

139A. Indicar el número de separaciones definitivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia (Física, Sicológica o Sexual)

N° \_\_\_\_\_

139B. Indicar el número de separaciones definitivas del personal de las IIEE de su jurisdicción ante un hecho de violencia sexual

N° \_\_\_\_\_

140. ¿Conoce la Estrategia de fortalecimiento de la gestión convivencia escolar, la prevención y la atención de la violencia en las IGED, de acuerdo a lo propuesto en la Resolución Viceministerial N° 005-2021-MINEDU?

Sí ..... 1

No ..... 2

### SECCIÓN V. SOBRE LA PRIORIZACIÓN DE LOS PROCESOS EN LA GESTIÓN EDUCATIVA

141. De acuerdo con sus funciones, ¿cuál de los siguientes procesos de Gestión Educativa considera más relevante por orden de prioridad?

(En una escala del 1 al 7 señale el orden de prioridad, donde 1 es el más prioritario y 7 menos prioritario)

Procesos	Orden de prioridad
1. Contratación y asignación de directores	
2. Aprovechamiento de materiales	
3. Diseño del currículo	
4. Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente	
5. Planificación de expansión física	
6. Evaluación del aprendizaje del estudiante	
7. Planificación de mejora de la calidad	

142. De acuerdo con sus funciones, ¿cuál de los siguientes procesos le demanda mayor tiempo en el cumplimiento de tareas?

(En una escala del 1 al 7 señale el orden de prioridad, donde 1 es el más prioritario y 7 menos prioritario)

Procesos	Orden de prioridad
1. Contratación y asignación de directores	
2. Aprovechamiento de materiales	
3. Diseño del currículo	
4. Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente	
5. Planificación de expansión física	
6. Evaluación del aprendizaje del estudiante	
7. Planificación de mejora de la calidad	

<p><b>143. ¿Cuál de los siguientes procesos articula o coordina con mayor frecuencia con las UGEL de su jurisdicción?</b> (Circule uno o más alternativas)</p> <p>Contratación y asignación de directores.....1  Aprovisionamiento de materiales.....2  Diseño del currículo .....3  Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente .....4  Planificación de expansión física .....5  Evaluación del aprendizaje del estudiante .....6  Planificación de mejora de la calidad .....7  Ninguno por ser UGEL.....8</p>	<p><b>144. ¿Cuál de los siguientes procesos articula o coordina con mayor frecuencia con las DRE/GRE de su jurisdicción?</b> (Circule uno o más alternativas)</p> <p>Contratación y asignación de directores.....1  Aprovisionamiento de materiales.....2  Diseño del currículo .....3  Contratación y asignación de docentes y gestión de la carrera docente .....4  Planificación de expansión física .....5  Evaluación del aprendizaje del estudiante .....6  Planificación de mejora de la calidad .....7  Ninguno por ser DRE/GRE.....8</p>
---	---

**SECCIÓN VI. SOBRE LOS COMPROMISOS DE DESEMPEÑO**

**145. ¿Conoce la herramienta de incentivos “Compromisos de Desempeño”?**

Sí..... 1

No..... 2 → Pase a P147

**146. Indique de la siguiente lista que “Compromisos de Desempeño” conoce usted:**  
(Circule uno o más alternativas)

Mejora de los logros de aprendizaje .....	1
Distribución y asignación oportuna de material y recursos educativos.....	2
Asistencia de directores en la IIEE .....	3
Presencia de docentes en los servicios educativos .....	4
Permanencia interanual de estudiantes en el nivel secundario .....	5
Asistencia de estudiantes en los servicios educativos.....	6
Racionalización de plazas docentes de IIEE de EBR.....	7
Implementación del Registro de instituciones educativas – RIE .....	8
Acompañamiento pedagógico en el marco de la estrategia “Aprendo en Casa” .....	9
Incorporación oportuna de directivos, docentes y auxiliares de educación básica.....	10
Fortalecimiento de las competencias de los docentes.....	11
Adecuación del servicio educativo inclusivo .....	12
Ejecución de mantenimiento preventivo de locales escolares.....	13
Atención oportuna de los casos de violencia escolar reportados en el Sí se ve según los protocolos del Sector .....	14
Registro oportuno de matrícula en IIEE de EBR.....	15
Registro oportuno de la matrícula de educación superior.....	16
Fortalecimiento de canales de retroalimentación con la comunidad educativa .....	17
Contratación y fortalecimiento de docentes de instituciones educativas de ESP .....	18
Incorporación de directivos y docentes de educación técnico-productiva y superior .....	19
Aseguramiento de un entorno educativo seguro .....	20
Registro oportuno de información de instituciones educativas de ESP y EST .....	21
Pago oportuno de los servicios básicos IIEE, EBR, EBE, EBA, CETPRO, IESP, IEST .....	22

**147. ¿Considera usted que los “Compromisos de Desempeño” incentivan la mejora de gestión de la DRE/GRE/UGEL?**

Sí ..... 1

No ..... 2

148. En una escala del 1 al 5, indique en qué medida las siguientes condiciones facilitan la implementación de los compromisos de desempeño, siendo 1 “muy baja” y 5 “muy alta”.  
(Marque con un aspa “X” la casilla según sea su respuesta)

Condiciones que facilitan la implementación de los CdD	Escala de valor				
	1	2	3	4	5
	Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy alta
1. Metas planteadas acorde a la línea base					
2. Difusión oportuna de los compromisos					
3. Asistencia técnica brindada para el cumplimiento de los compromisos					
4. Procesos vinculados al compromiso están claramente definidos					
5. Data se encuentra en un sistema de información vinculado al compromiso					
6. Capacidad operativa de la DRE/GRE/UGEL para desarrollar las acciones de cumplimiento de los compromisos					
7. Otro _____ (Especifique)					

149. En una escala del 1 al 5, indique en qué medida considera que su DRE/GRE o UGEL ha contado con las siguientes condiciones para la implementación de los compromisos de desempeño, siendo 1 “muy poca” y 5 “muy alta”  
(Marque con un aspa “X” la casilla según sea su respuesta)

Condiciones para la implementación de los CdD	Escala de valor				
	1	2	3	4	5
	Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy alta
1. Metas planteadas acorde a la línea base					
2. Difusión oportuna de los compromisos					
3. Asistencia técnica brindada para el cumplimiento de los compromisos					
4. Procesos vinculados al compromiso están claramente definidos					
5. Data se encuentra en un sistema de información vinculado al compromiso					
6. Capacidad operativa de la DRE/UGEL para desarrollar las acciones de cumplimiento de los compromisos					
7. Otro _____ (Especifique)					

150. En su DRE/GRE/UGEL ¿se realizan acciones de seguimiento para el cumplimiento de los “Compromisos de Desempeño”?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P153**

151. Para realizar el seguimiento al cumplimiento de los Compromisos de Desempeño. ¿Usted designó a algún responsable encargado de realizarlo?

Sí..... 1

No..... 2

→ **Pase a P153**

152. ¿A quien designó como responsable o responsables PRINCIPAL de realizar el seguimiento del cumplimiento de los Compromisos de Desempeño?

(Circule solo una alternativa)

Se designó al Jefe de AGP ..... 1

Se designó al Jefe de AGI ..... 2

Se designó al Jefe de AGA ..... 3

Se designó al Jefe de Planificación y Presupuesto ..... 4

Se designó al Coordinador de Compromisos ..... 5

Se designó a un equipo de trabajo ..... 6

Otro ..... 7

(Especifique)

153. ¿Cuáles son las acciones de seguimiento más importantes que realiza para el cumplimiento de los Compromisos de Desempeño?

Acciones realizadas	Sí	No
<b>Acción 01:</b> Directorios de coordinación entre directivos de DRE/GRE y UGEL	1	2
<b>Acción 02:</b> Difusión de información de los sistemas de información del MINEDU relacionados a la implementación de los compromisos	1	2
<b>Acción 03:</b> Reuniones periódicas en la DRE/GRE o UGEL para revisar el avance del cumplimiento de los compromisos.	1	2

De realizar otras acciones, indique al menos dos:

Acciones realizadas
Acción 01 :
Acción 02 :

154. ¿Qué tanto impacto considera usted que ha tenido la implementación de la herramienta “Compromisos de Desempeño” en años anteriores, para la mejora de la gestión de su DRE/GRE/UGEL?

- Sin impacto ..... 1  
 Bajo impacto ..... 2  
 Mediano impacto ..... 3  
 Regular impacto ..... 4  
 Alto impacto ..... 5

155. De acuerdo a los usos permitidos en la nueva Norma Técnica vigente aprobada con R.M. N° 043-2022-MINEDU, indique del 1 al 5, qué rubros considera prioritarios de financiar con el incentivo recibido por los compromisos cumplidos, donde 1 es “muy poco prioritario” y 5 “muy prioritario”.

(Marque con un aspa “X” la casilla según sea su respuesta)

Rubros	Escala de prioridad				
	1	2	3	4	5
	Muy poco prioritario	Poco prioritario	Regular	Prioritario	Muy prioritario
1. Complementar y fortalecer la implementación de las intervenciones y acciones pedagógicas, según los procedimientos, protocolos y normativa que corresponda					
2. Supervisión de la prestación de los servicios de educación superior pedagógica y tecnológica de gestión pública y privada.					
3. Implementación de acciones para la reducción de la deserción escolar y mejora de los aprendizajes en IIEE públicas.					
4. Implementación de intervenciones y/o acciones pedagógicas vinculadas a la nivelación de aprendizajes, deserción escolar y servicio educativo no presencial o remoto.					
5. Desarrollo de acciones para la mejora de asistencia o presencia de docentes, directores y estudiantes en IIEE públicas.					
6. Asegurar la planificación, implementación y ejecución de acciones, para la promoción de la convivencia escolar, la prevención sanción, atención y erradicación de la violencia, el hostigamiento, la intimidación y cualquier acto considerado como acoso contra niños, niñas y adolescentes.					

Rubros	Escala de prioridad				
	1	2	3	4	5
	Muy poco prioritario	Poco prioritario	Regular	Prioritario	Muy prioritario
7. Acciones de prevención y lucha contra la anemia infantil en las IIEE públicas y programas educativos en el ámbito de la DRE/GRE/UGEL					
8. Servicios para el fortalecimiento del monitoreo pedagógico a las IIEE públicas, además de los PRONOEIS de su ámbito.					
9. Contratación de bienes y servicios para el fortalecimiento de la gestión pedagógica, administrativa e institucional					
10. Capacitación al personal pedagógico, administrativo e institucional, en base al Plan de Desarrollo de las Personas de la región.					
11. Pago de servicios básicos (electricidad, agua, telefonía, internet) en las IIEE públicas, sedes administrativas y almacenes de las DRE/GRE, así como de las UGEL en su jurisdicción.					
12. Equipamiento, acondicionamiento y/o mantenimiento de infraestructura en IIEE públicas o PRONOEIS ciclo II, de entorno comunitario de gestión pública con local propio y en las sedes administrativas y almacenes de las DRE/GRE/UGEL.					
13. Compra y/o reposición de equipamiento y/o mobiliario que mejore las condiciones de los ambientes de trabajo para el personal pedagógico, administrativo e institucional de las DRE/GRE/UGEL.					
14. Mejoramiento de la conectividad y fortalecimiento de los sistemas de gestión y de información en las sedes administrativas de las UGEL y DRE/GRE.					
15. Contratación del servicio para la distribución de materiales educativos para las IIEE públicas y PRONOEIS de ciclo II focalizados					
16. Compra y distribución de material fungible de uso educativo para las IIEE públicas y PRONOEIS focalizados.					
17. Compra y distribución de material de escritorio, aseo y limpieza para las IIEE públicas.					
18. Gastos administrativos que generan las IIEE para su funcionamiento					
19. Acciones para la reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres en las IIEE públicas.					
20. Otro_1 _____ (Especifique)					
21. Otro_2 _____ (Especifique)					

156. El monto total recibido por cumplimiento de los Compromisos de Desempeño 2022 fue destinado para financiar principalmente las siguientes actividades:

CATEGORÍA	Sí	No	Monto Utilizado a la fecha Aprox. S/.
1. Complementar y fortalecer la implementación de las intervenciones y acciones pedagógicas, según los procedimientos, protocolos y normativa que corresponda.	1	2	
2. Supervisión de la prestación de los servicios de educación superior pedagógica y tecnológica de gestión pública y privada.	1	2	
3. Implementación de acciones para la reducción de la deserción escolar y mejora de los aprendizajes en IIEE públicas.	1	2	
4. Implementación de intervenciones y/o acciones pedagógicas vinculadas a la nivelación de aprendizajes, deserción escolar y servicio educativo no presencial o remoto.	1	2	
5. Desarrollo de acciones para la mejora de asistencia o presencia de docentes, directores y estudiantes en IIEE públicas.	1	2	
6. Asegurar la planificación, implementación y ejecución de acciones, para la promoción de la convivencia escolar, la prevención sanción, atención y erradicación de la violencia, el hostigamiento, la intimidación y cualquier acto considerado como acoso contra niños, niñas y adolescentes.	1	2	
7. Acciones de prevención y lucha contra la anemia infantil en las IIEE públicas y programas educativos en el ámbito de la DRE/GRE/UGEL	1	2	
8. Servicios para el fortalecimiento del monitoreo pedagógico a las IIEE públicas, además de los PRONOEIS de su ámbito.	1	2	
9. Contratación de bienes y servicios para el fortalecimiento de la gestión pedagógica, administrativa e institucional	1	2	
10. Capacitación al personal pedagógico, administrativo e institucional, en base al Plan de Desarrollo de las Personas de la región.	1	2	
11. Pago de servicios básicos (electricidad, agua, telefonía, internet) en las IIEE públicas, sedes administrativas y almacenes de las DRE/GRE, así como de las UGEL en su jurisdicción.	1	2	
12. Equipamiento, acondicionamiento y/o mantenimiento de infraestructura en IIEE públicas o PRONOEIS ciclo II, de entorno comunitario de gestión pública con local propio y en las sedes administrativas y almacenes de las DRE/GRE/UGEL.	1	2	
13. Compra y/o reposición de equipamiento y/o mobiliario que mejore las condiciones de los ambientes de trabajo para el personal pedagógico, administrativo e institucional de las DRE/GRE/UGEL	1	2	
14. Mejoramiento de la conectividad y fortalecimiento de los sistemas de gestión y de información en las sedes administrativas de las UGEL y DRE/GRE.	1	2	
15. Contratación del servicio para la distribución de materiales educativos para las IIEE públicas y PRONOEIS de ciclo II focalizados	1	2	
16. Compra y distribución de material fungible de uso educativo para las IIEE públicas y PRONOEIS focalizados.	1	2	
17. Compra y distribución de material de escritorio, aseo y limpieza para las IIEE públicas.	1	2	
18. Gastos administrativos que generan las IIEE para su funcionamiento	1	2	
19. Acciones para la reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres en las IIEE públicas.	1	2	
20. Otro_1 _____ (Especifique)	1	2	
21. Otro_2 _____ (Especifique)	1	2	

157. ¿Realizan oportunamente el registro de los bienes corrientes adquiridos en el marco de los compromisos de desempeño en el SIGA?

Sí ..... 1

No ..... 2

**SECCIÓN VII. SOBRE EL BIENESTAR DEL PERSONAL**

158. En el 2022, ¿la DRE/GRE/UGEL ha elaborado el Plan Anual de Bienestar del personal educativo de su jurisdicción?

Sí..... 1

No..... 2

**Pase a P162**

159. ¿El Plan Anual de Bienestar del Personal de la IE cuenta con un componente o acciones específicas para soporte socioemocional para el personal educativo de su jurisdicción?

Sí..... 1

No..... 2

160. ¿Qué instancia elaboró el Plan de Acción de Bienestar del personal educativo de su jurisdicción?  
(Circule solo una alternativa)

Dirección o Área de Gestión Pedagógica..... 1

Dirección o Área de Gestión Institucional..... 2

Oficina o Área de Recursos Humanos ..... 3

Área de Bienestar Social ..... 4

Otro ..... 5

(Especifique)

161. ¿Cuáles han sido las principales acciones realizadas para dar cumplimiento al Plan Anual de Bienestar del personal educativo de su jurisdicción?

Acciones
Acción 01:
Acción 02:
Acción 03:

162. ¿Cuenta con especialistas pedagógicos designados o personal contratado (como psicólogos/as) que brindan soporte socioemocional al personal educativo de su jurisdicción?

	Sí	No	Número de especialistas
1. Especialistas designados	1	2	
2. Personal contratado	1	2	

164. En el 2022, ¿La DRE/GRE/UGEL ha elaborado el Diagnóstico de Bienestar del personal educativo de su jurisdicción?

Sí..... 1

No..... 2

**Pase a P166**

163. ¿Los especialistas o el personal contratado para brindar soporte socioemocional han sido capacitado o ha recibido algún tipo de capacitación o asistencia técnica relacionada durante el presente año?  
(Marque con un aspa "X" la frecuencia)

	Sí	No	Una sola vez	Dos veces	Tres veces	Más de tres veces
1. Especialistas designados	1	2				
2. Personal contratado	1	2				

165. ¿Qué instancia de la DRE/GRE/UGEL elaboró el diagnóstico de bienestar del personal educativo de su jurisdicción?  
(Circule solo una alternativa)

Dirección o Área de Gestión Pedagógica..... 1

Dirección o Área de Gestión Institucional..... 2

Oficina o Área de Recursos Humanos ..... 3

Área de Bienestar Social ..... 4

Otro ..... 5

(Especifique)

166. ¿Se han conformado comisiones para felicitar o premiar por las buenas prácticas del personal educativo de su jurisdicción?

Sí..... 1

No..... 2

167. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con presupuesto asignado para el desarrollo de servicios, intervenciones y/o acciones de bienestar del personal educativo?

Sí..... 1

→   
Monto en soles

No..... 2

168. La DRE/GRE/UGEL, ¿cuenta con el Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), según lo dispuesto por la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su reglamento?

Sí..... 1

No..... 2

**Pase a P171**

169. Este servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), atiende al:

(Circule solo una alternativa)

Personal del ámbito inmediato de la DRE o UGEL.....1

Personal de los servicios educativos de su jurisdicción....2

Personal de ámbito inmediato y de los servicios educativos de la jurisdicción.....3

170. La DRE/GRE/UGEL, ¿Cuenta con el comité de Seguridad y Salud en el Trabajo?

Sí..... 1

No..... 2

### SECCIÓN VIII. SOBRE CONVENIOS CON ENTIDADES

171. A la fecha, ¿La DRE/GRE/UGEL ha suscrito convenios actualmente vigentes con entidades u organizaciones públicas o privadas para atender las siguientes necesidades docentes:

			Número de convenios suscritos		Período de Vigencia (De tener varios convenios tomar el convenio con mayor periodo de vigencia)				
	Sí	No	Entidad del Estado	Organizaciones Sociales	Menos de 1 año	Entre 1 a 3 años	Más de 3 años	Indefinido	No puede precisar
1. Salud Física	1	2			1	2	3	4	5
2. Salud emocional	1	2			1	2	3	4	5
3. Salud mental	1	2			1	2	3	4	5
4. Vivienda	1	2			1	2	3	4	5
5. Transporte	1	2			1	2	3	4	5
6. Capacitación	1	2			1	2	3	4	5
7. Reconocimiento de Buenas prácticas docente	1	2			1	2	3	4	5
8. Proyectos de innovación docente	1	2			1	2	3	4	5
9. Fortalecimiento de Buenas Prácticas Docente	1	2			1	2	3	4	5
10. Atracción docente a plazas de difícil cobertura	1	2			1	2	3	4	5
11. Actividades deportistas y artísticas	1	2			1	2	3	4	5
12. Otros beneficios o necesidades: <i>(Especifique)</i>	1	2			1	2	3	4	5

## SECCIÓN IX. COMISIÓN E INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN EN ATENCIÓN DE DESASTRES

Para completar la información de esta sección puede consultar con el coordinador, especialista o encargado de Gestión de Riesgo de Desastre, de ser el caso.

**172. ¿La DRE/GRE/UGEL tiene conformada la Comisión de Gestión Integral del Riesgo de Emergencia y Desastres COGIREDE?**

Sí ..... 1 } Resolución N°   
 Fecha de Aprobación: 

Día	Mes	Año

  
 Periodo de vigencia: desde 

Mes	Año

 Hasta 

Mes	Año

  
 No ..... 2 → Pase a P176

**173. ¿La Comisión de Gestión Integral del Riesgo de Emergencia y Desastres COGIREDE cuenta con un cronograma de trabajo? (Circule una sola alternativa)**

- Sí, Mensual ..... 1  
 Sí, Trimestral ..... 2  
 Sí, Semestral ..... 3  
 Sí, Anual ..... 4  
 No tiene ..... 5

RSG N°302-2019-MINEDU: Norma técnica 037-2021-MINEDU denominada "Disposiciones para la implementación de la Gestión del Riesgo de emergencia y desastres en el Sector Educación" (...), en numeral 7.5 "(...) Organigrama de la Comisión de Gestión Integral del Riesgo de Emergencias y Desastres de la DRE/GRE y UGEL". Numeral 6.2 "Responsabilidad de la DRE (...) Conformar mediante resolución directoral la COGIREDE DRE". Numeral 6.3 "Responsabilidad de la UGEL (...) Conformar mediante resolución directoral la COGIREDE UGEL"

**174. Durante este año, los representantes que conforman la Comisión de Gestión Integral del Riesgos y Desastres COGIREDE en la DRE/GRE/UGEL, ¿han recibido capacitación en materia de Gestión del Riesgo de Desastre?**

REPRESENTANTES DE COGIREDE	Recibió capacitación		Entidad que brindó la capacitación (Para los que respondieron "Sí")					Otra entidad (Especifique)	Condición Laboral del representante*	
	Sí	No	MINEDU/ ODENAG ED	GORE	CENEPRED	INDECI	Permanente.....1		Temporal.....2	
1. Director de DRE/GRE/UGEL	1	2	1	2	3	4	5 _____			
2. Director de Gestión Pedagógica	1	2	1	2	3	4	5 _____			
3. Director de Gestión Institucional	1	2	1	2	3	4	5 _____			
4. Asesor Jurídico	1	2	1	2	3	4	5 _____			
5. Administrador	1	2	1	2	3	4	5 _____			
6. Especialista de Infraestructura	1	2	1	2	3	4	5 _____			
7. Especialista de Educación Física	1	2	1	2	3	4	5 _____			
8. Especialista Ambiental	1	2	1	2	3	4	5 _____			
9. Especialista de Inicial, Primaria y Secundaria	1	2	1	2	3	4	5 _____			
10. Especialista de Control Patrimonial	1	2	1	2	3	4	5 _____			
11. Especialista de TOE	1	2	1	2	3	4	5 _____			
12. Prensa / Responsable de Imagen	1	2	1	2	3	4	5 _____			
13. Especialista de Informática	1	2	1	2	3	4	5 _____			
14. Logística	1	2	1	2	3	4	5 _____			
15. Especialista de Planificación y Presupuesto	1	2	1	2	3	4	5 _____			
16. Prensa	1	2	1	2	3	4	5 _____			
17. Recursos Humanos	1	2	1	2	3	4	5 _____			
18. Responsable de Abastecimiento	1	2	1	2	3	4	5 _____			
19. Otro (Especificar) _____	1	2	1	2	3	4	5 _____			

**GORE:** Gobierno Regional.

**CENEPRED:** Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres.

**INDECI:** Instituto Nacional de Defensa Civil.

\*Permanente: Personal DRE/GRE/UGEL con vínculo laboral de un año a más (CAS, 276, 728, Nombrados, designados, etc)

Temporal: Personal DRE/GRE/UGEL con vínculo laboral menor a un año. (Orden de Servicio y otros).

**Si todo es "NO" pase a P176**

Para los que recibieron capacitación indique:

175. Tipo de capacitación y modalidad de estudio (solo para los cursos) que recibió el personal de la DRE/GRE/UGEL en materia de gestión de riesgo de desastres y/adaptación al cambio climático según la entidad que los capacitó.

	CURSO BÁSICO				CURSO ESPECIALIZADO				FORO			TALLER			SEMINARIO		
	SI	NO	N° Personas Capacitadas	Modalidad: Presencial.....1 Semipresencial...2 Virtual.....3	SI	NO	N° Personas Capacitadas	Modalidad: Presencial.....1 Semipresencial...2 Virtual.....3	SI	NO	N° Personas Capacitadas	SI	NO	N° Personas Capacitadas	SI	NO	N° Personas Capacitadas
1. MINEDU/ODENAGED	1	2			1	2			1	2		1	2		1	2	
3. GORE	1	2			1	2			1	2		1	2		1	2	
4. CENEPRED	1	2			1	2			1	2		1	2		1	2	
5. INDECI	1	2			1	2			1	2		1	2		1	2	
6. DRE/GRE/UGEL	1	2			1	2			1	2		1	2		1	2	
7. Otro_____	1	2			1	2			1	2		1	2		1	2	

**MINEDU-ODENAGED:**

Curso Básico "Fundamentos de la Gestión de Riesgo, Emergencias y Desastre y adaptación al Cambio Climático"

Curso Especializado "Organización y conducción de las emergencias"

176. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con un acta previa a la conformación de la COGIREDE?

Sí .....1

No.....2

177. En el año 2022, ¿la DRE/GRE/UGEL cuenta con Plan de Gestión del Riesgo de Desastres actualizado?

Sí ..... 1

Resolución N°

Fecha de Aprobación:

Día	Mes	Año

Período de vigencia: desde

Mes	Año

hasta

Mes	Año

No.....2

En proceso de actualización 3

**Pase a P182**

\*Política de estado 32 gestión del riesgo de desastres (aprobado en el acuerdo nacional)

\*Ley Nro. 29664, que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo.

\*D.S Nro. 048-201-PCM, que aprueba el reglamento de la ley Nro. 29664, del sistema nacional de gestión del riesgo de desastre.

\*D.S Nro. 111-2012-PCM, que aprueba la política nacional de gestión del riesgo de desastres.

\*D.S Nro. 034-2014-PCM, que aprueba el plan nacional de gestión del riesgo de desastres.

\*RSG Nro. 302-2019-MINEDU, que aprueba la NT-07-01-MINEDU; Disposiciones para la implementación de la gestión de riesgo de emergencias y desastres en el sector Educación.

178. ¿Se ha realizado el proceso de caracterización del riesgo de desastres de la DRE/GRE/UGEL dentro del Plan de Gestión de Riesgo de Desastre (PGRD)\*?

Sí ..... 1

No.....2

**Pase a P181**

\*Significa si ha descrito los peligros y vulnerabilidades en el ámbito de su jurisdicción (ASIREDE- Análisis de Situación de Riesgo de Emergencias y Desastres).

179. ¿Qué instrumentos ha utilizado para realizar el proceso de caracterización del riesgo de desastres?

Instrumento	Fuente del Instrumento					
	MINEDU	INDECI	CENEPRED	GORE/DRE	GOBIERNO LOCAL	OTROS
1. Plan de prevención y reducción de riesgo de desastre						
2. Plan de desarrollo urbano						
3. Plan de acondicionamiento territorial						
4. Planes de contingencia ante fenómenos de origen natural						
5. Plan de continuidad operativa						
6. Escenarios de riesgo						
7. Evaluaciones de riesgo						
8. Zonificación ecológica y económica						
9. Otro _____						



**186. ¿Cuál es su último Plan de Continuidad Operativa aprobado?**

Resolución N°

Fecha de Aprobación:

Día	Mes	Año

Período de vigencia:

desde

Mes	Año

hasta

Mes	Año

**SECCIÓN X. APRECIACIÓN CUALITATIVA**

**187. De la siguiente lista seleccione los 3 principales problemas que en su opinión afectan el cumplimiento de los logros institucionales de la DRE/GRE/UGEL, e indique un orden de prioridad del 1 al 3 para cada uno de ellos, donde 1 es el “menor problema” y 3 el “mayor problema”.**

	Orden de Prioridad
a) Cambios constantes de personal	<input type="text"/>
b) Limitado personal administrativo para la carga laboral que se tiene	<input type="text"/>
c) El personal es destinado a tareas distintas a la designada	<input type="text"/>
d) Bajo nivel remunerativo en algunos puestos	<input type="text"/>
e) Reducido número de especialistas no permite la supervisión y monitoreo de las IIEE y Programas de Educación Básica, Técnico Productiva, Superior Tecnológica y Artística	<input type="text"/>
f) Presupuesto institucional restringido por techo histórico	<input type="text"/>
g) Falta de competencias y capacidades profesionales óptimas para su labor	<input type="text"/>
h) Mobiliario inadecuado deteriorado	<input type="text"/>
i) Insuficiencia de vehículos para el monitoreo y otras actividades	<input type="text"/>
j) No ser una unidad ejecutora	<input type="text"/>
k) Falta de coordinación y comunicación entre Áreas	<input type="text"/>
l) Mal clima laboral	<input type="text"/>
m) Equipos informáticos obsoletos	<input type="text"/>
n) Personal con diagnóstico Covid-19 puesto en cuarentena	<input type="text"/>
o) Cese por fallecimiento	<input type="text"/>
p) Poca preocupación por atender la salud física y socioemocional del personal educativo	<input type="text"/>
q) Otro problema _____ <i>(Especifique)</i>	<input type="text"/>

**188. ¿La DRE/GRE/UGE tiene IIEE EIB en su ámbito de jurisdicción?**

Sí ..... 1

No ..... 2



**Pase a P190**

**189. ¿Qué acciones está realizando para disminuir la brecha de docentes bilingües?**

(Circule una o más alternativas)

- Gestión para facilitar la Evaluación de Dominio de Lengua originaria.....1
- Cursos para mejorar el dominio de la Lengua Originaria.....2
- Cursos sobre Educación Intercultural Bilingüe .....3
- Otro. ....4

*(Especifique)*

## SECCIÓN XI. SOBRE TRANSPARENCIA, ÉTICA PÚBLICA Y ANTICORRUPCIÓN

Solo si es UGEL responda las siguientes preguntas:

**190. ¿Existen programas y/o acciones (cursos, talleres, charlas, etc) que promuevan la ética y valores en las instituciones educativas de su jurisdicción?**

Sí ..... 1 → Cantidad Total:

No ..... 2 → Pase a P191

**190A. ¿cuántos de estos programas y/o acciones se vienen ejecutando en la actualidad?**

Programas y/o Acciones
01:
02:
03:

**190B. ¿A cuántas IIEE se han aplicado estos programas/acciones?**

**191. En la DRE/GRE/UGEL previo a una contratación de personal, ¿Realiza usted la consulta en el RNSSC (<https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/accso>), a fin de identificar al personal que se encuentra impedido de ser contratado en su IGED?**

Sí ..... 1

No ..... 2

**RNSSC:** Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles.  
**IGED:** Instancia de gestión educativa descentralizada

**195. ¿Cuenta con una persona designada como registrador del Sistema de Monitoreo de Expedientes (SIMEX)?**

Sí ..... 1      No ..... 2



Desde que fecha

Mes	Año

**192. ¿Conoce usted las disposiciones de la Ley N° 29988?**

Sí ..... 1

No ..... 2

\*Ley que establece medidas extraordinarias para el personal que presta servicios en instituciones educativas públicas y privadas implicado en diversos delitos; crea el Registro de personas condenadas o procesadas por los delitos establecidos en la Ley N° 29988 y modifica los artículos 36 y 38 del Código Penal.

**196. ¿Cuenta con una Comisión Permanente/Especial de Procesos Administrativos Disciplinarios para Docentes debidamente implementada\*?**

Sí ..... 1      No ..... 2

\*Conforme con la Resolución Viceministerial N° 091-2021-MINEDU, que aprueba las Disposiciones que regulan la investigación y el proceso administrativo disciplinario para profesores, en el marco de la Ley N° 29944, Ley de Reforma Magisterial)

**193. ¿La DRE/GRE/UGEL cuenta con asesor jurídico o personal a cargo de la atención de los asuntos de la Ley N° 29988?**

Sí ..... 1

No ..... 2

**197. ¿Se ha cumplido con aprobar las Acciones de Integridad Institucional o un Plan de Integridad y Lucha contra la Corrupción a nivel institucional?**

Sí ..... 1

No ..... 2

**194. ¿Cuenta con una Secretaría Técnica del Procedimiento Administrativo Disciplinario? (Conforme con la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil)**

Sí ..... 1

No ..... 2

**198. ¿Se ha designado a un administrador de la plataforma de las declaraciones juradas de intereses conforme al D.U. N° 020-2019?**

Sí ..... 1

No ..... 2



IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe de la DGI/AGI de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Gestión Institucional de la DRE/GRE/UGEL.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: Resoluciones de designación, Resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de Gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR DGI/JEFE AGI DE LA DRE/GRE/UGEL

<b>101. Apellidos y Nombres</b>																			
<b>102. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>107. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P110</b>																		
<b>103. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<b>108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Si ..... 1 No ..... 2								
<b>104. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="4">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año														<b>109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Si ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3
Día		Mes		Año															
<b>105. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Provincia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Distrito <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>				<b>110. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P112</b>															
<b>106. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>111. Tipo de limitación o discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)																		

<p><b>112. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input type="text"/></p> <p>Anexo* <input type="text"/></p> <p>*De no contar con un número de anexo anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p>	<p><b>114. Correo Electrónico</b> (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)</p> <p>Institucional <input type="text" value="@"/></p> <p>Personal* <input type="text" value="@"/></p> <p>*Anote el correo electrónico completo que utiliza frecuentemente.</p>
<p><b>113. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input type="text"/></p> <p>Personal** <input type="text"/></p> <p>* De no contar con teléfono institucional anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p> <p>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el que utilice con más frecuencia.</p>	<p><b>115. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P117</b></p>
<p><b>116. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Zoom ..... 1</p> <p>Microsoft Teams..... 2</p> <p>Whatsapp ..... 3</p> <p>Google Meet..... 4</p> <p>Jitsi ..... 5</p> <p>Otro ..... 6</p> <p>(Especifique)</p>	

**Sección II. FORMACIÓN ACADEMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

<p><b>117. Nivel educativo alcanzado</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Superior no Universitaria Incompleta ..... 1</p> <p>Superior no Universitaria Completa ..... 2</p> <p>Superior Universitaria Incompleta ..... 3</p> <p>Superior Universitaria Completa ..... 4</p> <p>Maestría Incompleta..... 5</p> <p>Maestría Completa ..... 6</p> <p>Doctorado Incompleto ..... 7</p> <p>Doctorado Completo ..... 8</p>	<p><b>120. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?</b></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>118. Máximo Grado o Título Obtenido</b></p> <p>Bachiller ..... 1</p> <p>Titulado..... 2</p> <p>Magister..... 3</p> <p>Doctor..... 4</p> <p>No aplica/ninguno..... 5</p>	<p><b>121. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P122</b></p> <p><b>121A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?</b> ←</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>119. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?</b></p> <p>Si..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p><b>122. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P124</b></p>

<p><b>Observaciones</b></p>	<p><input type="text"/></p>
-----------------------------	-----------------------------

<p><b>123. ¿Cuál es el nombre de la especialización?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">EBA</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>ETP</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>EIB</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Otra</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> </table>	EBA		ETP		EIB		Otra		<p><b>125. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1  Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 2  Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 3  Otro curso de capacitación (mínimo 90 horas) .....4  Ninguno .....5</p>
EBA									
ETP									
EIB									
Otra									
<p><b>124. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?</b></p> <p>Sí..... 1  No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P125</span></p> <p><b>124A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>126. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?</b></p> <p>Sí..... 1  No ..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P128</span></p>								

**127. ¿Qué estudios está cursando?**  
(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1  
Maestría..... 2  
Otra carrera universitaria..... 3  
Carrera técnica..... 4  
Primera especialización..... 5  
Segunda especialización..... 6  
Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7  
Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8  
Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9  
Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

**SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL**

<p><b>128. ¿Cuál es su régimen laboral?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1  Nombrado Ley N° 24029 ..... 2  Nombrado DL. N° 276 ..... 3  Contratado D Leg. N° 276 ..... 4  Contrato por CAS D Leg. N° 1057 ..... 5  Ley Servir N° 30057 ..... 6  D.Leg. N° 1024..... 7</p>	<p><b>129. ¿Cómo fue seleccionado en el cargo?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Proceso de selección de la DRE/GRE ..... 1  Proceso de selección de SERVIR ..... 2  Proceso de selección de otra instancia ..... 3  Concurso Público MINEDU ..... 4  Cargo de confianza..... 5  Otro ..... 6  <i>(Especifique)</i></p>
---	---

**130. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**  
(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajo		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.



IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director /Jefe de la DGA/AGA de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Gestión Administrativa de la DRE/GRE/UGEL.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: Resoluciones de designación, Resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de Gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR/JEFE DGA o AGA DE LA DRE/GRE/UGEL

<b>101. Apellidos y Nombres</b>																			
<b>102. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>107. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P110</b>																		
<b>103. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<b>108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Si ..... 1 No ..... 2								
<b>104. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="4">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año														<b>109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Si ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3
Día		Mes		Año															
<b>105. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Provincia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Distrito <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>				<b>110. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P112</b>															
<b>106. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>111. Tipo de limitación o discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)																		

<p><b>112. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input type="text"/></p> <p>Anexo* <input type="text"/></p> <p>*De no contar con un número de anexo anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p>	<p><b>114. Correo Electrónico (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)</b></p> <p>Institucional <input type="text" value="@"/></p> <p>Personal* <input type="text" value="@"/></p> <p>*Anote el correo electrónico completo que utiliza frecuentemente.</p>
<p><b>113. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input type="text"/></p> <p>Personal** <input type="text"/></p> <p>* De no contar con teléfono institucional anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p> <p>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el que utilice con más frecuencia.</p>	<p><b>115. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P117</b></p>
<p><b>116. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Zoom ..... 1</p> <p>Microsoft Teams ..... 2</p> <p>Whatsapp ..... 3</p> <p>Google Meet..... 4</p> <p>Jitsi ..... 5</p> <p>Otro ..... 6</p> <p>(Especifique)</p>	

**Sección II. FORMACIÓN ACADEMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

<p><b>117. Nivel educativo alcanzado</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Superior no Universitaria Incompleta ..... 1</p> <p>Superior no Universitaria Completa ..... 2</p> <p>Superior Universitaria Incompleta ..... 3</p> <p>Superior Universitaria Completa ..... 4</p> <p>Maestría Incompleta ..... 5</p> <p>Maestría Completa ..... 6</p> <p>Doctorado Incompleto ..... 7</p> <p>Doctorado Completo ..... 8</p>	<p><b>120. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?</b></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>118. Máximo Grado o Título Obtenido</b></p> <p>Bachiller ..... 1</p> <p>Titulado..... 2</p> <p>Magister..... 3</p> <p>Doctor..... 4</p> <p>No aplica/ninguno..... 5</p>	<p><b>121. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P122</b></p> <p><b>121A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?</b> ←</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>119. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p><b>122. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P124</b></p>

<b>Observaciones</b>	

<p><b>123. ¿Cuál es el nombre de la especialización?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">EBA</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>ETP</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>EIB</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Otra</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> </table>	EBA		ETP		EIB		Otra		<p><b>125. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1  Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 2  Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 3  Otro curso de capacitación (mínimo 90 horas) ..... 4  Ninguno ..... 5</p>
EBA									
ETP									
EIB									
Otra									
<p><b>124. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?</b></p> <p>Sí..... 1  No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P125</span></p> <p><b>124A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>126. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?</b></p> <p>Sí..... 1  No ..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P128</span></p>								

**127. ¿Qué estudios está cursando?**  
(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1  
Maestría..... 2  
Otra carrera universitaria..... 3  
Carrera técnica..... 4  
Primera especialización..... 5  
Segunda especialización..... 6  
Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7  
Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8  
Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9  
Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

### SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

<p><b>128. ¿Cuál es su régimen laboral?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1  Nombrado Ley N° 24029 ..... 2  Nombrado DL. N° 276 ..... 3  Contratado D Leg. N° 276 ..... 4  Contrato por CAS D Leg. N° 1057 ..... 5  Ley Servir N° 30057 ..... 6  D.Leg. N° 1024..... 7</p>	<p><b>129. ¿Cómo fue seleccionado en el cargo?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Proceso de selección de la DRE/GRE ..... 1  Proceso de selección de SERVIR ..... 2  Proceso de selección de otra instancia ..... 3  Concurso Público MINEDU ..... 4  Cargo de confianza..... 5  Otro ..... 6  <i>(Especifique)</i></p>
---	---

**130. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**  
(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajo		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.



IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe APP de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Planificación y Presupuesto de la DRE/UGEL de Lima Metropolitana.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: Resoluciones de designación, Resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de Gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR/JEFE APP DE LA DRE/UGEL

<b>101. Apellidos y Nombres</b>															
<b>102. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>107. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P110</b>														
<b>103. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<b>108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Si ..... 1 No ..... 2						
<b>104. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="2">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año										<b>109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Si ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3
Día		Mes		Año											
<b>105. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Provincia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> Distrito <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>				<b>110. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P112</b>											
<b>106. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>111. Tipo de limitación o discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)														

<p><b>112. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input type="text"/></p> <p>Anexo* <input type="text"/></p> <p>*De no contar con un número de anexo anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p>	<p><b>114. Correo Electrónico</b> (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)</p> <p>Institucional <input type="text" value="@"/></p> <p>Personal* <input type="text" value="@"/></p> <p>*Anote el correo electrónico completo que utiliza frecuentemente.</p>
<p><b>113. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input type="text"/></p> <p>Personal** <input type="text"/></p> <p>* De no contar con teléfono institucional anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p> <p>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el que utilice con más frecuencia.</p>	<p><b>115. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P117</b></p>
<p><b>116. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Zoom ..... 1</p> <p>Microsoft Teams ..... 2</p> <p>Whatsapp ..... 3</p> <p>Google Meet ..... 4</p> <p>Jitsi ..... 5</p> <p>Otro ..... 6</p> <p>(Especifique)</p>	

**Sección II. FORMACIÓN ACADEMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

<p><b>117. Nivel educativo alcanzado</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Superior no Universitaria Incompleta ..... 1</p> <p>Superior no Universitaria Completa ..... 2</p> <p>Superior Universitaria Incompleta ..... 3</p> <p>Superior Universitaria Completa ..... 4</p> <p>Maestría Incompleta ..... 5</p> <p>Maestría Completa ..... 6</p> <p>Doctorado Incompleto ..... 7</p> <p>Doctorado Completo ..... 8</p>	<p><b>120. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?</b></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>118. Máximo Grado o Título Obtenido</b></p> <p>Bachiller ..... 1</p> <p>Titulado ..... 2</p> <p>Magister ..... 3</p> <p>Doctor ..... 4</p> <p>No aplica/ninguno ..... 5</p>	<p><b>121. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P122</b></p> <p><b>121A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?</b> ←</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>119. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p><b>122. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P124</b></p>

<p><b>Observaciones</b></p>	<p><input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></p>
-----------------------------	--

<p><b>123. ¿Cuál es el nombre de la especialización?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">EBA</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>ETP</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>EIB</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Otra</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> </table>	EBA		ETP		EIB		Otra		<p><b>125. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1  Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 2  Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 3  Otro curso de capacitación (mínimo 90 horas) ..... 4  Ninguno ..... 5</p>
EBA									
ETP									
EIB									
Otra									
<p><b>124. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?</b></p> <p>Sí..... 1  No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P125</span></p> <p><b>124A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>126. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?</b></p> <p>Sí..... 1  No ..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P128</span></p>								

**127. ¿Qué estudios está cursando?**  
(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1  
Maestría..... 2  
Otra carrera universitaria..... 3  
Carrera técnica..... 4  
Primera especialización..... 5  
Segunda especialización..... 6  
Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7  
Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8  
Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9  
Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

**SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL**

<p><b>128. ¿Cuál es su régimen laboral?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1  Nombrado Ley N° 24029 ..... 2  Nombrado DL. N° 276 ..... 3  Contratado D Leg. N° 276 ..... 4  Contrato por CAS D Leg. N° 1057 ..... 5  Ley Servir N° 30057 ..... 6  D.Leg. N° 1024..... 7</p>	<p><b>129. ¿Cómo fue seleccionado en el cargo?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Proceso de selección de la DRE/GRE ..... 1  Proceso de selección de SERVIR ..... 2  Proceso de selección de otra instancia ..... 3  Concurso Público MINEDU ..... 4  Cargo de confianza..... 5  Otro ..... 6  <i>(Especifique)</i></p>
---	---

**130. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**  
(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajo		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.



IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe AGEBRE de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Gestión de Educación Básica Regular y Especial de la DRE/UGEL (AGEBRE) de Lima Metropolitana.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: Resoluciones de designación, Resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de Gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR/JEFE AGEBRE DE LA DRE/UGEL

<b>101. Apellidos y Nombres</b>															
<b>102. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>107. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P110</b>														
<b>103. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<b>108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Sí ..... 1 No ..... 2						
<b>104. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th colspan="2">Día</th><th colspan="2">Mes</th><th colspan="3">Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día		Mes		Año										<b>109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3
Día		Mes		Año											
<b>105. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	<b>110. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P112</b>														
<b>106. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>111. Tipo de limitación o discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)														

<p><b>112. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input type="text"/></p> <p>Anexo* <input type="text"/></p> <p>*De no contar con un número de anexo anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p>	<p><b>114. Correo Electrónico</b> (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)</p> <p>Institucional <input type="text" value="@"/></p> <p>Personal* <input type="text" value="@"/></p> <p>*Anote el correo electrónico completo que utiliza frecuentemente.</p>
<p><b>113. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input type="text"/></p> <p>Personal** <input type="text"/></p> <p>* De no contar con teléfono institucional anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p> <p>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el que utilice con más frecuencia.</p>	<p><b>115. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P117</b></p>
<p><b>116. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Zoom ..... 1</p> <p>Microsoft Teams ..... 2</p> <p>Whatsapp ..... 3</p> <p>Google Meet..... 4</p> <p>Jitsi ..... 5</p> <p>Otro ..... 6</p> <p>(Especifique)</p>	

**Sección II. FORMACIÓN ACADEMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

<p><b>117. Nivel educativo alcanzado</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Superior no Universitaria Incompleta ..... 1</p> <p>Superior no Universitaria Completa ..... 2</p> <p>Superior Universitaria Incompleta ..... 3</p> <p>Superior Universitaria Completa ..... 4</p> <p>Maestría Incompleta ..... 5</p> <p>Maestría Completa ..... 6</p> <p>Doctorado Incompleto ..... 7</p> <p>Doctorado Completo ..... 8</p>	<p><b>120. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?</b></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>118. Máximo Grado o Título Obtenido</b></p> <p>Bachiller ..... 1</p> <p>Titulado..... 2</p> <p>Magister..... 3</p> <p>Doctor..... 4</p> <p>No aplica/ninguno..... 5</p>	<p><b>121. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P122</b></p> <p><b>121A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?</b></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>119. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p><b>122. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P124</b></p>

<p><b>Observaciones</b></p>	<p><input type="text"/></p>
-----------------------------	-----------------------------

<p><b>123. ¿Cuál es el nombre de la especialización?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">EBA</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>ETP</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>EIB</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Otra</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> </table>	EBA		ETP		EIB		Otra		<p><b>125. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1  Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 2  Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 3  Otro curso de capacitación (mínimo 90 horas) ..... 4  Ninguno ..... 5</p>
EBA									
ETP									
EIB									
Otra									
<p><b>124. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?</b></p> <p>Sí..... 1  No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P125</span></p> <p><b>124A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>126. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?</b></p> <p>Sí..... 1  No ..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P128</span></p>								

**127. ¿Qué estudios está cursando?**  
(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1  
Maestría..... 2  
Otra carrera universitaria..... 3  
Carrera técnica..... 4  
Primera especialización..... 5  
Segunda especialización..... 6  
Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7  
Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8  
Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9  
Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

### SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

<p><b>128. ¿Cuál es su régimen laboral?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1  Nombrado Ley N° 24029 ..... 2  Nombrado DL. N° 276 ..... 3  Contratado D Leg. N° 276 ..... 4  Contrato por CAS D Leg. N° 1057 ..... 5  Ley Servir N° 30057 ..... 6  D.Leg. N° 1024 ..... 7</p>	<p><b>129. ¿Cómo fue seleccionado en el cargo?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Proceso de selección de la DRE/GRE ..... 1  Proceso de selección de SERVIR ..... 2  Proceso de selección de otra instancia ..... 3  Concurso Público MINEDU ..... 4  Cargo de confianza..... 5  Otro ..... 6  <i>(Especifique)</i></p>
--	---

**130. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**  
(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajo		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.



IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DRE/UGEL

M1

Señor(a) Director/Jefe AGEBATP de la DRE/GRE/UGEL:

- Este formulario debe ser llenado por el director o jefe de Gestión de Educación Básica Alternativa y Técnico Productiva (AGEBATP) de la DRE/UGEL de Lima Metropolitana.
- La devolución del formulario del módulo I, debidamente llenado debe ser entregado al estadístico de su jurisdicción para su registro en el Sistema de Gestión de Información Educativa-SIGIED.
- La información debe ser anotada con letra imprenta y con lapicero azul.
- Utilice fuentes de información válidas: Para ésta módulo, los documentos fuente son: Resoluciones de designación, Resoluciones de aprobación, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Instancia de Gestión a su cargo.

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DEL DIRECTOR/JEFE AGEBATP DE LA DRE/UGEL

<b>101. Apellidos y Nombres</b>									
<b>102. Sexo</b> Hombre ..... 1 Mujer ..... 2	<b>107. Domina una lengua originaria</b> Sí ..... 1 <input type="text"/> Lengua originaria que domina No ..... 2 → <b>Pase a P110</b>								
<b>103. Documento de Identidad</b> Nro. DNI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<b>108. ¿La lengua que domina es la de uso común en la población que atiende?</b> Sí ..... 1 No ..... 2
<b>104. Fecha de Nacimiento</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><thead><tr><th>Día</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Día	Mes	Año				<b>109. ¿Se encuentra en el Registro Nacional de Docentes Bilingües en Lenguas Originarias del Perú?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 No sabía que existía ..... 3		
Día	Mes	Año							
<b>105. Lugar de Nacimiento</b> Departamento <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Distrito <input type="text"/>	<b>110. ¿Tiene Ud. Alguna limitación o discapacidad?</b> Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>Pase a P112</b>								
<b>106. Lengua materna</b> Castellano ..... 1 Quechua ..... 2 Aimara ..... 3 Lengua amazónica ..... 4 (Especifique) Otra lengua andina ..... 5 Lengua extranjera ..... 6	<b>111. Tipo de limitación o discapacidad</b> Discapacidad física o motora ..... 1 Discapacidad intelectual ..... 2 Trastorno del espectro autista ..... 3 Discapacidad visual ..... 4 Discapacidad auditiva ..... 5 Otro ..... 6 (Especifique)								

<p><b>112. Teléfono Fijo</b> Ejemplo: 01-6151111, 056-534897)</p> <p>Oficina <input type="text"/></p> <p>Anexo* <input type="text"/></p> <p>*De no contar con un número de anexo anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p>	<p><b>114. Correo Electrónico</b> (Ejemplo: rcastillo@minedu.gob.pe)</p> <p>Institucional <input type="text" value="@"/></p> <p>Personal* <input type="text" value="@"/></p> <p>*Anote el correo electrónico completo que utiliza frecuentemente.</p>
<p><b>113. Teléfono Móvil</b></p> <p>Institucional* <input type="text"/></p> <p>Personal** <input type="text"/></p> <p>* De no contar con teléfono institucional anote en el recuadro "NT" (no tiene).</p> <p>**De contar con más de un teléfono móvil personal anote el que utilice con más frecuencia.</p>	<p><b>115. ¿Hace uso de herramientas de comunicación y colaboración virtual?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P117</b></p>
<p><b>116. ¿Qué herramientas de comunicación virtual utiliza?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Zoom ..... 1</p> <p>Microsoft Teams ..... 2</p> <p>Whatsapp ..... 3</p> <p>Google Meet ..... 4</p> <p>Jitsi ..... 5</p> <p>Otro ..... 6</p> <p>(Especifique)</p>	

**Sección II. FORMACIÓN ACADEMICA Y DESARROLLO PROFESIONAL**

<p><b>117. Nivel educativo alcanzado</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Superior no Universitaria Incompleta ..... 1</p> <p>Superior no Universitaria Completa ..... 2</p> <p>Superior Universitaria Incompleta ..... 3</p> <p>Superior Universitaria Completa ..... 4</p> <p>Maestría Incompleta ..... 5</p> <p>Maestría Completa ..... 6</p> <p>Doctorado Incompleto ..... 7</p> <p>Doctorado Completo ..... 8</p>	<p><b>120. ¿Qué carrera profesional tiene Ud.?</b></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>118. Máximo Grado o Título Obtenido</b></p> <p>Bachiller ..... 1</p> <p>Titulado ..... 2</p> <p>Magister ..... 3</p> <p>Doctor ..... 4</p> <p>No aplica/ninguno ..... 5</p>	<p><b>121. ¿Tiene Ud. una segunda carrera profesional?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P122</b></p> <p><b>121A. ¿Cuál es el nombre de la segunda carrera?</b> ←</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>119. ¿Su carrera es pedagógica o tiene mención pedagógica?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p><b>122. ¿Tiene Ud. una especialización (concluida)?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a P124</b></p>

<b>Observaciones</b>	

<p><b>123. ¿Cuál es el nombre de la especialización?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">EBA</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>ETP</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>EIB</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>Otra</td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> </table>	EBA		ETP		EIB		Otra		<p><b>125. Como parte de su desarrollo profesional ¿Qué OTROS estudios concluidos tiene a la fecha?</b> (Circule una o más alternativas)</p> <p>Diplomado (mínimo 200 horas) ..... 1  Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 2  Otro curso de gestión (mínimo 90 horas)..... 3  Otro curso de capacitación (mínimo 90 horas) .....4  Ninguno .....5</p>
EBA									
ETP									
EIB									
Otra									
<p><b>124. ¿Tiene Ud. una segunda especialización?</b></p> <p>Sí..... 1  No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P125</span></p> <p><b>124A. ¿Cuál es el nombre de la segunda especialización?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>126. Actualmente, ¿Ud. está estudiando?</b></p> <p>Sí..... 1  No ..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a P128</span></p>								

**127. ¿Qué estudios está cursando?**  
(Circule una o más alternativas)

Doctorado ..... 1  
Maestría..... 2  
Otra carrera universitaria..... 3  
Carrera técnica..... 4  
Primera especialización..... 5  
Segunda especialización..... 6  
Diplomado (mínimo 200 horas)..... 7  
Curso de gestión pública (mínimo 90 horas)..... 8  
Curso de capacitación (mínimo 90 horas)..... 9  
Otro curso de gestión (mínimo 90 horas) ..... 10  
*(Especifique)*

### SECCIÓN III. SITUACIÓN LABORAL

<p><b>128. ¿Cuál es su régimen laboral?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Nombrado Ley RM N° 29944 ..... 1  Nombrado Ley N° 24029 ..... 2  Nombrado DL. N° 276 ..... 3  Contratado D Leg. N° 276 ..... 4  Contrato por CAS D Leg. N° 1057 ..... 5  Ley Servir N° 30057 ..... 6  D.Leg. N° 1024..... 7</p>	<p><b>129. ¿Cómo fue seleccionado en el cargo?</b> (Circule solo una alternativa)</p> <p>Proceso de selección de la DRE/GRE ..... 1  Proceso de selección de SERVIR ..... 2  Proceso de selección de otra instancia ..... 3  Concurso Público MINEDU ..... 4  Cargo de confianza..... 5  Otro ..... 6  <i>(Especifique)</i></p>
---	---

**130. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en el sector educación?**  
(Considere el tiempo que viene desempeñando en el cargo actual, ya sea como nombrado y/o contratado)

	Trabajo		Tiempo de servicio (Para los que respondieron Sí)	
	Sí	No	Años	Meses *
1. Docente IE	1	2		
2. Director IE	1	2		
3. Auxiliar de educación	1	2		

\*Si el tiempo de servicio es menos de un mes ANOTE "1" en el recuadro de meses y deje en blanco el recuadro de años.

