

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 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: 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 Mujer 2		808. Domina una lengua originaria Sí.....1 → <input type="text"/> No 2 Lengua originaria que domina							
804. Fecha de Nacimiento <table border="1"> <thead> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Día	Mes	Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	809. Cargo que desempeña actualmente <input type="text"/>	
Día	Mes	Año							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input 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"> <tr> <td>Años en el cargo</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Meses en el cargo</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		Años en el cargo	<input type="text"/>	Meses en el cargo	<input type="text"/>		
Años en el cargo	<input type="text"/>								
Meses en el cargo	<input 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 → Pase a P813							
807. Lengua materna Castellano.....1 Otra lengua andina..... 5 Quechua.....2 Lengua extranjera.....6 Aimara.....3 Lengua amazónica.....4 ↪ _____ (Especifique)		812. Tipo de limitación o discapacidad Discapacidad física o motora 1 Discapacidad intelectual..... 2 Trastorno del espectro autista 3 Discapacidad visual 4 Discapacidad auditiva..... 5 Otro 6 (Especifique)							

824. 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 columna 1 pregunta 823.

(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 combustible que utiliza mensualmente		(14) Procedencia del vehículo	(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?	(20) Tiempo de inoperatividad por deterioro, fallas técnicas			(21) Motivo de inoperatividad	Aplica solo para los que marcaron Cód. 1, 2 o 3 en la columna 21		(23) ¿Cuánto costaría la reparación del vehículo?	
		Código	Galones							Litros	Código	Código		Código	Código		Código
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 12	Columna 14	Columna 15	Columna 17	Columna 18	Columna 19	Columna 21
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 (Gas Natural Vehicular)..... 3	MINEDU..... 3	Área de Planificación y Presupuesto ... 3	Más de 8 horas..... 3	Vías Pavimentadas..... 2	Semestral..... 3	mecánica/motor..... 2
GLP (Gas Licuado de Petróleo)..... 4	Gob. Regional..... 4	Área de Administración..... 4		Vías no	Otro..... 4	Falta de piezas/lantas..... 3
Biodiésel..... 5	SUNAT..... 5	Área de RRHH..... 5		pavimentadas..... 3	(Especifique)	En mantenimiento..... 4
Otro..... 6	Empresa minera..... 6	Área de Gestión Institucional..... 6			No recibe..... 5	En Reparación..... 5
(Especifique)	Gob. Local..... 7	Área Pedagógica..... 7				Baja total..... 6
	Entidad pública..... 8	Almacén..... 8				Otro..... 7
	Entidad privada..... 9	Patrimonio..... 9				(Especifique)
	ONG/Fundación..... 10	Otro..... 10				
	Otro..... 11	(Especifique)				
	(Especifique)					