

"El Censo Educativo contribuye a mejorar el conocimiento de nuestra realidad educativa"

! IMPORTANTE

Señor(a) Director(a):

Remita los datos por Internet:

Siga los pasos en la "Guía Rápida para el Reporte de Datos por Internet", disponible en <http://escale.minedu.gob.pe>

Utilice fuentes de información válidas:

Para ésta cédula, los documentos fuente son: Ficha de matrícula, nómina de matrícula, legajo del personal docente y administrativo, otros documentos que utilice la Institución Educativa en su funcionamiento.

Para los casos de las II.EE. de Educación Básica Regular, la ficha de matrícula y nóminas de matrícula constituyen el insumo fundamental para el Censo Educativo, sin embargo el retraso en el registro de estudiantes en SIAGIE, no impide ni posterga la remisión oportuna del Censo Educativo, por lo que las y los directoras/es de las II.EE., deberán gestionar el recojo de información real de lo que acontece en el momento que se reportan los datos, de manera independiente y precisa.



IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para II.EE. Públicas y Privadas)

1. CÓDIGO MODULAR:

--	--	--	--	--	--	--	--

2. CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO:

--	--	--	--	--	--	--	--

3. NOMBRE DEL SERVICIO / NIVEL EDUCATIVO:

--

4. DISTRITO:

--

5. FORMA DE ATENCIÓN: (Marque con un aspa "X", según corresponda)

- A1. Cuna a. ¿Cuenta con estudiantes del ciclo II (3 a 5 años o más)? Si No
- A2. Jardín b. ¿Cuenta con estudiantes del ciclo I (0 a 2 años)? Si No
- A3. Cuna - Jardín

6. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿PROCEDE DE UNA CONVERSIÓN (PRONOEI)?

- Si ¿Desde qué año? 2 0 _ _ _
- No



100. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO (Para II.EE. Públicas y Privadas)

A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

101. CON RESPECTO A LAS CLASES

A. ¿CUANDO INICIARON LAS CLASES?
(Primer día que asistieron los estudiantes)

Día	Mes

B. ¿CUANDO TERMINARÁN LAS CLASES?
(Último día que asistirán los estudiantes)

Día	Mes

102. EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DEL PERIODO 2020, LOS PADRES DE FAMILIA, CUIDADORES(AS) O APODERADOS(AS) QUE SE PRESENTARON Y SOLICITARON UNA O MÁS VACANTES EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ¿LOGRARON OBTENER EL TOTAL DE VACANTES SOLICITADAS?

- Sí No ¿Por qué no lograron una o más vacante(s)?

→ Pase a la pregunta 104.

(Marque con un aspa "X" una opción)

- No hay capacidad para recibirlos
- Hay capacidad, pero existen aulas con mucho riesgo
- Prefiero tener una carga docente baja, para un mejor aprendizaje

SÓLO SI EXISTEN MÁS POSTULANTES QUE VACANTES, RESPONDA:

103. ¿QUÉ CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN TUVIERON EN CUENTA PARA LA MATRÍCULA DE LOS ESTUDIANTES QUE SOLICITARON UNA VACANTE EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Nro.	CRITERIOS	Si	No
1	Cercanía del lugar de residencia del estudiante a la I.E.		
2	Cercanía del trabajo de los padres o apoderados del estudiante a la I.E.		
3	Hermanos (as) estudiando en la misma I.E.		
4	Hijos (as) de ex alumnos (as)		
5	Niños (as) con Necesidades Educativas Especiales (NEE) asociadas a discapacidad		
6	Estado civil de los padres		
7	Record de rendimiento académico del estudiante		
8	Documentos que sustenten solvencia económica de los padres o apoderados		
9	Orden de llegada de los documentos de inscripción del estudiante		
10	Que los estudiantes cuenten con documento de identidad		
11	Que el estudiante haya rendido una evaluación de ingreso previa a la matrícula		
12	Otros _____ (especifique)		

104. ¿SE HA ELABORADO EL PLAN ANUAL DE TRABAJO (PAT) 2020?

Sí No

→ ¿Han sido incorporadas las actividades anuales del plan TOECE ?
(Tutoría, orientación educativa y convivencia escolar)

Sí No

105. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON UN PLAN APROBADO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES QUE CONTEMPLA LA FASE DE SOPORTE SOCIOEMOCIONAL, FASE DE ACTIVIDADES LÚDICAS Y FASE DE APLICACIÓN DEL CURRÍCULO?

Sí No

106. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿QUÉ SERVICIOS SE OFRECERON EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO O EN COORDINACIÓN CON EL?

(Marque con un aspa "X" uno o más casilleros)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Qali Warma | <input type="checkbox"/> Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE) |
| <input type="checkbox"/> Cuna más | <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Vacunación | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> Control de Crecimiento y Desarrollo | |

107. EN EL AÑO 2019 ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA TENIDO ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

Si

No

No sabe

→ Pase a la pregunta 109.

108. INDIQUE USTED, ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES ORGANIZARON ALGUNA ACTIVIDAD RELACIONADA A LA LUCHA CONTRA LA ANEMIA?

(Para cada entidad, marque con un aspa "X" Si o No organizó actividades)

Entidad que Organizó	Si	No	Fecha (dd-mm-aaa) 1/
1. Servicio / Nivel Educativo			DD / MM / AAAA
2. UGEL / DRE			DD / MM / AAAA
3. Establecimiento de Salud			DD / MM / AAAA
4. Municipalidad			DD / MM / AAAA
5. Organización No Gubernamental (ONG)			DD / MM / AAAA
6. Otro _____ (especifique)			DD / MM / AAAA

1/ Indicar la última fecha, según la entidad que organizó

109. DURANTE EL AÑO 2019, ¿SE REALIZARON TALLERES DIRIGIDOS A LOS PADRES DE FAMILIA O APODERADOS EN EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

(Marque con un aspa "X" Si o No realizó talleres)

Talleres de ...	Si	No	Cantidad de talleres
1. Aprendizajes			
2. Pautas de Crianza			
3. Violencia			
4. Inclusión			
5. Alimentación y hábitos de higiene			
6. Otro _____ (especifique)			

110. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿TIENE PRACTICANTES DE UNIVERSIDADES O INSTITUTOS?

Entidad de Procedencia	Marcar "X"	Nro. de practicantes	Asistencia en nro. de:	
			días a la semana	meses
1. de Universidad				
2. de Instituto				
3. Ninguno				

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

111. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON COMITÉ DE TUTORÍA CONFORMADO MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL (RD)?

Sí No → Pase a la pregunta 113.

112. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNE EL COMITÉ DE TUTORÍA?

(Marque con un aspa "X" un solo casillero)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Semanal | <input type="checkbox"/> Trimestral |
| <input type="checkbox"/> Quincenal | <input type="checkbox"/> Semestral |
| <input type="checkbox"/> Mensual | <input type="checkbox"/> No se reúnen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bimestral | |

113. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR?

Sí No

114. ¿SE HA ACTUALIZADO EL PLAN DE TUTORÍA, CON RELACIÓN A LO ELABORADO EN EL AÑO 2019?

Sí No → Pase a la pregunta 116.

115. ¿LOS DOCENTES TUTORES CUENTAN CON UN PLAN TUTORIAL DE AULA PARA ESTE AÑO 2020? (Seleccione una opción)

- Sí, todos los docentes
- Sí, algunos docentes
- Ninguno

116. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR?

Sí No → Pase a la pregunta 118.

→ ¿ESTÁN INCORPORADAS AL REGLAMENTO INTERNO?
Sí No

117. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR?

Sí No

118. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿CUENTA CON LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS, SOBRE VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR EN EL MARCO DE LA LEY N° 29719?

Sí No → Pase a la pregunta 120.

→ ¿El libro de registro se encuentra en un lugar visible?

Sí No

119. EN EL AÑO 2019, ¿FUE USADO EL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS?

Sí No

→ ¿Cuántas incidencias se registraron en el año 2019?

→ Anote la fecha de la última incidencia registrada en el año 2019

DÍA	MES	AÑO
		2019

120. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PARA UNA CONVIVENCIA ESCOLAR DEMOCRÁTICA ?

Sí No

→ ¿Cuenta con medios de verificación?

Sí No

→ ¿Con que medios de verificación cuenta?

(Marque con un aspa "X" una o más opciones)

Informe de actividades

Fotografías

Videos

Otro _____ (especifique)

121. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES?

Sí No

→ ¿Cuenta con medios de verificación?

Sí No

→ ¿Con que medios de verificación cuenta?

(Marque con un aspa "X" una o más opciones)

Informe de actividades

Fotografías

Videos

Otro _____ (especifique)

122. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿SE ENCUENTRA AFILIADO AL SÍSEVE ?

(Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2020 hasta la fecha de remisión del Censo Educativo

¿Cuántos casos han sido reportados? →

No → ¿Porque razón el servicio y/o nivel educativo no está afiliado al SÍSEVE?

(Seleccione una opción)

No lo conoce

Lo conoce y no le parece importante afiliarse

Le parece importante, pero no lo ve necesario para su I.E.

Otro _____ (especifique)

123. EN EL AÑO 2019, ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ESTUVO AFILIADO AL SÍSEVE ? (Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar)

Sí → Para el año 2019 ¿Cuántos casos fueron reportados?

No

C. ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE PEDAGÓGICO

124. DESDE EL INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2020 HASTA LA FECHA DEL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HA RECIBIDO LA VISITA DEL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO DE LA UGEL, CON LA FINALIDAD DE BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA?

Sí → ¿Cuántas veces?

No → Pase a preg. 126

(Seleccione una opción)

Una vez

Dos veces

Tres veces

Cuatro veces a más

125. ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACCIONES HA REALIZADO EL ESPECIALISTA PEDAGÓGICO AL MOMENTO DE BRINDAR LA ASISTENCIA TÉCNICA AL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Nro.	ACCIONES	Si	No
1	Pregunto sobre las necesidades y demandas pedagógicas del servicio/nivel educativo		
2	Registró en algún instrumento las necesidades y demandas señaladas (por lo menos una vez)		
3	Observó alguna sesión o actividades de aprendizaje (por lo menos una vez)		
4	Generó algún espacio para que el director(a) del servicio/nivel educativo autoevalúe su práctica		
5	Escuchó y respondió las dudas y consultas realizadas por usted		
6	Las orientaciones brindadas atendieron las necesidades y demandas señaladas		
7	Brindó orientaciones para la mejora de las prácticas pedagógicas y de gestión acorde al enfoque por competencias.		
8	Sugirió estrategias pedagógicas contextualizadas para mejorar las prácticas docentes		
9	Generó un clima de confianza y proximidad durante su visita al servicio/ nivel educativo		
10	Dio a conocer las fortalezas del servicio / nivel educativo		
11	Se asumieron compromisos y/o acuerdos para la mejora		

126. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿REALIZA ACTIVIDADES CON FAMILIAS Y COMUNIDAD QUE AYUDEN A LA PROMOCIÓN DE UN AMBIENTE INSTITUCIONAL FAVORABLE PARA LA ATENCIÓN DE LA DIVERSIDAD?

Sí No

→ ¿Qué actividades realiza?
(Seleccione una o más opciones)

Acompañamiento en el proceso de aprendizaje

Actividades que fortalecen las competencias parentales

Vínculos afectivos con hijos e hijas

Jornadas con madres y padres

Otros _____ (especifique)

127. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y EN EL AÑO 2019 Y HASTA EL REPORTE DEL CENSO EDUCATIVO 2020, ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO DIRIGIDO AL DIRECTIVO?

Sí No

→ ¿Que Institución le brindó el acompañamiento?

(Seleccione una o más opciones)

DRE

UGEL

MINEDU (espec. intervención)

OTROS _____ (especifique)

128. EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿DESARROLLA LAS SIGUIENTES ESTRATEGIAS DE ACOMPAÑAMIENTO?

- Visita en aula
- Grupos de Interaprendizaje (GIA) → ¿Cuántos? (Seleccione una opción)
- Talleres
- Otros _____ (especifique)
- de 1 a 4 por área
- de 4 a 8 por área
- Más de 8 por área

129. DURANTE EL AÑO 2019, ¿SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA?

Sí → ¿Cuántas veces?

No → Pase a la pregunta 131.

130. ¿CÓMO SE REALIZÓ EL INFORME DEL PROGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LOS PADRES DE FAMILIA EN EL AÑO 2019?

- Individual (Informe de cada estudiante a cada PPF)
- Pequeños grupos (Informe en grupos de 2 hasta 10 estudiantes)
- Grupal (Informe en grupos de 11 a más estudiantes)
- Otros _____ (especifique)

D. SOBRE LA BASE DEL CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2017 DEL INEI

131. SEGÚN LAS COSTUMBRES Y EL ORIGEN FAMILIAR, ¿USTED CONSIDERA QUE SU SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LOS SIGUIENTES GRUPOS ÉTNICOS?

(Para cada grupo étnico, marque con un aspa "X" Si o No tiene estudiantes)

COD.	GRUPO ÉTNICO	Sí	No
1.	Quechua		
2.	Aimara		
3.	Nativo o indígena de la Amazonía		
4.	Pertenciente o parte de otro pueblo indígena u originario		
5.	Negro moreno, zambo, mulato/Pueblo afroperuano o afrodescendiente		
6.	Blanco		
7.	Mestizo		
8.	Asiáticoperuano		
9.	Otro _____ (especifique)		

SOLO SI MARCÓ DOS O MÁS ALTERNATIVAS EN LA PREGUNTA ANTERIOR, RESPONDER:

132. ¿EXISTE UN GRUPO QUE TENGA MAYOR CANTIDAD DE ESTUDIANTES?

Sí → Indique el grupo étnico en el que identifica mayor cantidad de estudiantes utilizando el COD. seleccionado en la pregunta 131.

No

Costumbre: Tradiciones, fiestas, expresiones artísticas, actividades económicas u otros relacionados.

Origen Familiar: Considerar el origen familiar de los padres/tutor o abuelos

1. **Quechua:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo quechua, sea que hablen o no la lengua quechua. Se considera dentro del pueblo quechua, las siguientes identidades: cañaris, chankas, chopccas, huancas, huaylas, kana, q'eros.

2. **Aimara:** Estudiantes que tienen costumbres y ascendencia del pueblo aimara, sea que hablen o no la lengua aimara.

3. **Nativo o indígena de la Amazonía:** Estudiantes que pertenecen a los siguientes pueblos Achuar, Amahuaca, Arabela, Ashaninka, Asheninka, Awajún, Bora, Cashinahua, Chamikuro, Chapra, Chitonahua, Ese eja, Harakbut, Ikitu, Iñapari, Iskonahua, Jíbaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama kukamiria, Madija, Majiki, Marinahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Munich, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigenka, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoya, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna (Ticuna), Urarina, Vacacocha, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanesha, Yine.

4. **Otro pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru, kawki y Uro. Se excluyen los grupos quechua, aimara o de la Amazonía.

8. **Asiáticoperuano:** Estudiantes migrantes de países asiáticos, hijos, nietos o descendientes que se identifican con el país de origen de sus antepasados, incluye a los tusan, nikkei y otros.

E. CARACTERÍSTICAS DE LA ENSEÑANZA EN CONTEXTOS BILINGÜES (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

133. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO ESTÁ RECONOCIDO COMO EIB?

- Sí → EIB de Fortalecimiento
- EIB de Revitalización
- EIB en Ámbitos Urbanos
- No → Pase a la pregunta 136.

136. ¿USTED, SEÑOR DIRECTOR(A), CONOCE SI EN LA COMUNIDAD DONDE SE ENCUENTRA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, LOS PADRES DE FAMILIA, OTROS ADULTOS, ANCIANOS Y ANCIANAS HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Qué lengua originaria?

No

Anote el código según la tabla de la pregunta 203

SOLO SI ES EIB DE FORTALECIMIENTO, RESPONDA:

134. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO OFRECE ENSEÑANZA DEL CASTELLANO COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

SOLO SI ES EIB DE REVITALIZACIÓN O EIB EN ÁMBITOS URBANOS, RESPONDA:

135. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO OFRECE ENSEÑANZA DE LA LENGUA ORIGINARIA COMO SEGUNDA LENGUA?

Sí No

137. ¿LOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO HABLAN UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → Todos

La mayoría ^{1/}

Pocos ^{2/}

¿Qué lengua originaria?

Anote el código según la tabla de la pregunta 203

No

Notas: 1/ La mayoría, representa de 50% a más del total de estudiantes del Servicio Educativo

2/ Pocos, representa menos del 50% del total de estudiantes del Servicio Educativo



200. MATRÍCULA Y SECCIONES Documento fuente: Nómina de matrícula (Para II.EE. Públicas y Privadas)

201. MATRÍCULA TOTAL POR EDADES SIMPLES (CUMPLIDAS AL 31 DE MARZO DE 2020) Y SEXO

TOTAL		EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 31/03/2020													
		0 01/04/2019 al 31/03/2020		1 01/04/2018 al 31/03/2019		2 01/04/2017 al 31/03/2018		3 01/04/2016 al 31/03/2017		4 01/04/2015 al 31/03/2016		5 01/04/2014 al 31/03/2015		6 y más 31/03/2014 y menos	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M

Nota: Incluya a los estudiantes con algún tipo de necesidad educativa especial (NEE).

202. MATRÍCULA TOTAL POR EDAD Y SEXO, SEGÚN NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE) Ver NOTAS de la página siguiente		EDAD													
		TOTAL		3		4		5		6 y más					
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M				
TOTAL															
Discapacidad Física o Motora ^{1/}															
Discapacidad Intelectual ^{2/}	Retardo mental leve														
	Retardo mental moderado														
Trastorno del Espectro Autista	Trastorno del espectro Autista ^{3/}														
	Síndrome de Asperger ^{4/}														
Discapacidad Visual	Baja visión ^{5/}														
	Ceguera total ^{6/}														
Discapacidad Auditiva	Hipoacusia ^{7/}														
	Sordera total ^{8/}														
Sordoceguera ^{9/}															
Talento y Superdotación ^{10/}															
Estudiante en Situación de Hospitalización ^{11/}	Menos de 10 días de hospitalización														
	de 10 a 15 días de hospitalización														
	de 15 a más días de hospitalización														
Otra NEE.															
Ninguna NEE. (Anote el número de estudiantes que NO presentan NEE)															

Nota: La fuente de consulta para identificar la NEE es: 1) Certificado Médico MINSA 2) Certificado Médico de otro Especialista
3) Informe psicopedagógico 4) Declaración Jurada Padre/Madre/Tutor

*** Nota:** Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201 en las edades que correspondan.

NOTAS: DEFINICIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)

1/ Dificultad permanente para realizar actividades convencionales que impliquen el movimiento, así como destreza de alguna o varias partes del cuerpo. Por ejemplo: Parkinson, esclerosis múltiple, poliomielitis, lesiones medulares, amputaciones entre otras.

2/ Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa, lo que genera consecuencias en las habilidades sociales, conceptuales y prácticas, aprendidas para desenvolverse adecuadamente en la vida cotidiana y que engloban aspectos personales, escolares, laborales comunitarios, etc.

3/ Trastorno del desarrollo neurológico que se caracteriza por presentar deficiencias persistentes en la comunicación verbal y no verbal, en la interacción social en diversos contextos, y problemas en la conducta como formas de actividad restrictivas, repetitivas y estereotipadas, de restricción de los intereses y de la actividad en general, en los que destaca la rigidez y rutina para un amplio espectro de formas de comportamiento en actividades nuevas, en los hábitos familiares y a las formas de juego.

4/ Se caracteriza por el mismo tipo de déficit cualitativo de la interacción social propia del autismo, además de manifestaciones conductuales restringidas, repetitivas o estereotipadas en actividades e intereses. Difiere sin embargo del autismo en que no hay déficits o retrasos del lenguaje o del desarrollo intelectual o cognoscitivo. La mayoría presenta inteligencia normal, pero suelen presentar torpeza desde el punto de vista motor.

5/ Persona que a pesar de usar anteojos o lentes de contacto requiere un ajuste personalizado, según evaluación realizada, como acercarse a 10 cm o menos de un texto para leer o escribir.

6/ Ceguera total. Persona con pérdida total de la visión, percepción de luz o cuenta dedos. Incluye ceguera legal.

7/ La pérdida auditiva es menor de 90 decibeles. Puede oír la voz si la persona que le habla está cerca de él, así como algunos ruidos fuertes como los provocados por una motocicleta, una aspiradora o un avión.

8/ Sordera total. La pérdida auditiva es mayor de 90 decibeles, no pudiendo oír gritos ni así le hablen de cerca.

9/ Discapacidad única, que se manifiesta por la deficiencia auditiva y visual simultánea, parcial o total de una o ambas; de manera tal que compromete la autonomía para acceder a la información, comunicación, la movilización y al entorno.

10/ Dominio sobresaliente de una o de más áreas asociado a altas habilidades cognitivas, creatividad y fuerte compromiso con el aprendizaje.

11/ Interrupción de la asistencia del estudiante a la IE por padecer una enfermedad o accidente que requiere su internamiento en un hospital o tratamiento ambulatorio por tiempo prolongado. Identificar si el estudiante está recibiendo servicio educativo hospitalario.

203. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿TIENE ESTUDIANTES DE NACIONALIDAD VENEZOLANA?

Sí → ¿Cuántos?

No

TOTAL		EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS													
		0		1		2		3		4		5		6 y más	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M

204. MATRÍCULA TOTAL POR EDAD, SEGÚN LENGUA EN LA QUE LOS ESTUDIANTES APRENDIERON A HABLAR

Anote el número de estudiantes matriculados por edad de estudio, según lengua materna en la que aprendieron a hablar.

COD.	LENGUA (autodenominación)	TOTAL	EDAD			
			3	4	5	6 y más
TOTAL						
01	Castellano					
LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ						
02	Achuar					
03	Aimara					
04	Amahuaca					
05	Arabela					
06	Asháninka					
07	Asheninka					
08	Awajún					
09	Bora					
10	Kapanawa					
11	Cashinahua					
12	Kawki					
13	Chamikuro					
14	Ese eja					
15	Harakbut					
16	Iñapari					
17	Ikuitu					
18	Iskonawa					
19	Jaqaru					
20	Kakataibo					
21	Kakinte (caquinte)					
22	Kandozi-Chapra					
23	Kukama-Kukamiria					
24	Madija (culina)					
25	Maijiki					
26	Matsés					
27	Matsigenka					
28	Munichi					
29	Murui-muinani					

COD.	LENGUA (autodenominación)	TOTAL	EDAD			
			3	4	5	6 y más
30	Nanti					
31	Nomatsigenga					
32	Ocaina					
33	Omagua					
34	Quechua					
35	Resigaro					
36	Secoya					
37	Sharanahua					
38	Shawi					
39	Shipibo-Konibo					
40	Shiwilu					
41	Taushiro					
42	Tikuna (ticuna)					
43	Urarina					
44	Wampis					
45	Yagua					
46	Yaminahua					
47	Yanesha					
48	Yine					
49	Yora (Nahua)					
50	Otra <u>(especificar)</u>					
LENGUA EXTRANJERA						
51	Alemán					
52	Inglés					
53	Italiano					
54	Japonés					
55	Portugués					
56	Ruso					
57	Francés					
58	Otra <u>(especificar)</u>					

* Nota: Los totales por edad de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201 en las edades que correspondan.

205. SECCIONES POR EDAD, SEGÚN TURNO

TURNO	TOTAL	EDAD 1/				
		0	1	2	3	4
TOTAL						
Mañana						
Tarde						

206. HORARIO DE CLASES DE LOS ESTUDIANTES

TURNO	Hora de inicio de clases		Hora de término de clases	
	Horas	Minutos	Horas	Minutos
Mañana				
Tarde				

1/ Indique el número de secciones para cada edad, tomando como base lo reportado en las nóminas de matrícula.

- Si la I.E. tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre las secciones en el turno "MAÑANA".

- Si la I.E. tiene sólo secciones que inician labores pasado el mediodía (12:00 pm) registre las secciones en el turno "TARDE".

- Si la I.E. tiene turno discontinuo, y los estudiantes que asisten en la mañana, hacen una pausa retornando a sus domicilios, y luego vuelven a la I.E. por la tarde, registre las secciones en el turno "MAÑANA".

- Si la I.E. tiene secciones en el turno "MAÑANA" y otras en el turno "TARDE", con estudiantes diferentes en cada turno, registre el número de secciones que correspondan en cada turno.

207. ESPACIOS O AMBIENTES DE ATENCIÓN POR GRUPOS "MULTIEDAD"

(Marque con una "X", dos o más edades por cada fila, según corresponda)

Detalle de Espacio o ambiente Multiedad	Edades o grupos de edad atendidas en el Espacio o ambiente Multiedad					
	0	1	2	3	4	5 y más
Espacio o ambiente Multiedad (1)						
Espacio o ambiente Multiedad (2)						
Espacio o ambiente Multiedad (3)						
Espacio o ambiente Multiedad (4)						

Independientemente de las secciones declaradas en la tabla 205, identifique usted a los diferentes grupos de edad que son atendidos a la vez y de manera conjunta, en un mismo espacio o ambiente educativo.



300. PERSONAL DOCENTE, AUXILIARES DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVOS (Para II.EE. Públicas y Privadas)

En esta tabla, **REGISTRE** a todo el personal docente, auxiliares de educación y personal administrativo que se encuentre laborando en el servicio/nivel educativo durante el periodo de reporte del censo educativo.

(**EXCLUYA** al personal que se encuentre haciendo uso de licencia y a los que han sido destacados a otra IE/DRE/UGEL)

Anote los totales del personal que labora en el Servicio/Nivel educativo:

TOTAL DOCENTES:

DOCENTES DE AULA:

AUXILIAR DE EDUCACIÓN:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en el Servicio/Nivel educativo: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula, jefes o jerárquicos, especiales (ed. física, computación, etc.)

En el caso de Auxiliares de Educación y Personal que cumple funciones administrativas, anote el total en los recuadros correspondientes.

Documentos fuente: Legajo de personal y CAP de la Institución Educativa.

		G. Pública										Solo si marcó el COD. 01, 02 o 03 en la pregunta 312			G. Pública		G. Pública									
301.	302.		303.	304.	305.	306.	307.	308.	309.	310.	311.	312.	313.	314.	315.	316.	317.	318.	319.	320.	321.	322.	323.			
Nº	Apellidos y Nombres (Solo de uso referencial para el llenado de la ficha)		Documento de Identidad		Tipo de Personal	Edad	Sexo	Lengua Materna	¿Domina una lengua originaria? Sí - No (Si responde NO, pase a la pregunta 309).	Lengua originaria que domina	Fuente de Financiamiento	Condición Laboral	Modalidad de Contrato	Máximo Nivel Educativo Alcanzado	Especialidad Pedagógica que ha estudiado	¿En qué tipo de institución obtuvo su formación pedagógica?	Segunda Especialidad	Estudios de Postgrado en Pedagogía	Tiempo de Servicio (en años)	Años de Experiencia Laboral	Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	Escala Magisterial	Función o Cargo	Situación en Cargo Directivo	Licencia o Destaque	
	302.1	302.2																								
	Tipo	Número																								
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 10.

G. Pública		Marque con un aspa "X" según corresponda													G. Pública				332.				
324.		325.		326.					327.				328.		329.		330.		331.		332.		
Nº	Jornada Laboral según Nombra-miento o Contrato	¿Tiene Secciones a cargo?		Edades Atendidas Marque con una "X", según corresponda					Conocimiento de Inglés				Certificación de Inglés		¿El docente enseña inglés?		Desde el año 2019 a la fecha, ¿ha recibido capacitación en la implementación del Currículo Nacional?		¿Cuenta con constancia de participación en el curso virtual autoformativo de Currículo Nacional de la Educación Básica (Perú Educa)?		¿ En qué turno(s) labora este personal docente o administrativo ?		
		Si	No	0	1	2	3	4	5	No Sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 10.

DOCENTES QUE DOMINAN LENGUA ORIGINARIA (Solo para II.EE. Públicas)

333. SEGÚN LO ANOTADO EN LA PREGUNTA 307, ¿CUENTA CON UN DOCENTE QUE DOMINE UNA LENGUA ORIGINARIA?

Sí → ¿Cuántos?

No → Pase a la sección 400.

		333. 1			333. 2		333. 3	333. 4		333. 5		333. 6		333. 7	
Nº	Documento de Identidad	Conocimiento de lengua originaria			¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe?		Solo si respondió Sí en la pregunta 333.2 ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	¿Ha recibido capacitación en EIB?		¿El docente enseña en lengua originaria?		¿El material recibido coincide con la lengua que enseña?		¿En la actualidad el Docente se encuentra en el Registro de Docentes Bilingües?	
		Marque una "X"			Sí	No		Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
		Habla	Lee	Escribe											
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

* Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 10.

TABLAS DE CÓDIGOS

302.1 Tipo de documento de Identidad	
NOTA: - Para tipo "01" el número de documento debe tener 8 dígitos. - Para tipo "02" o "03" el número de documento debe tener 12 dígitos.	
COD.	Descripción
01	D.N.I.
02	Carnet de extranjería
03	Pasaporte

303. Tipo de Personal	
COD.	Descripción
01	Docente
02	Administrativo
03	Auxiliar de Educación

305. Sexo	
COD.	Descripción
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna	
"Lengua Materna" es la lengua en la que se aprendió a hablar en su niñez. Anotar el código de la tabla 203, de la pag. 5	

309. Fuente de Financiamiento	
NOTA: Para las II.EE. privadas (particular), seleccionar el código "06"	
COD.	Descripción
01	Sector Educación
02	Otro sector (FF.AA. Salud u Otro)
03	Municipalidad
04	Gobierno Regional
05	APAFA
06	Otra fuente Privada

310. Condición Laboral	
COD.	Descripción
01	Nombrado
02	Contratado

311. Modalidad de Contrato	
COD.	Descripción
CONTRATO PÚBLICO	
01	A plazo fijo Decreto Legislativo 728
02	Locación de Servicios/Honorarios CAS - D. Leg. 1057
03	Contrato D. Leg. 276
05	Contrato Ley 30328
06	Otra modalidad
CONTRATO PRIVADO	
07	A plazo indefinido (Permanente)
08	Plazo fijo (Tiempo determinado)
09	A tiempo parcial (por horas)
10	Locación de Servicios/Honorarios
11	Otra modalidad

313. Especialidad del Título Pedagógico que ha estudiado (Sólo para personal docente)	
COD.	Descripción
01	Educación Inicial
02	Educación Primaria
03	E.I. Intercultural Bilingüe
04	E.P. Intercultural Bilingüe
05	Educación Básica Alternativa
06	Educación Especial
07	Educación Física
08	Educación Artística
09	E.S. Lengua y Literatura
10	E.S. Comunicación
11	E.S. Matemática y Física
12	E.S. Matemática
13	E.S. CC.SS. y Filosofía
14	E.S. Ciencias Sociales
15	E.S. Ciencias Naturales
16	E.S. Cienc. Tecnol. y Amb.
17	E.S. Alimentación y Nutrición
18	E.S. Biología y Química
19	E.S. Historia y Geografía
20	E.S. CC.HH. Sociales
21	E.S. Idioma Inglés
22	E.S. Educación Religiosa
23	E.S. Educación Familiar
24	E.T. Artes Industriales
25	E.T. Artesanía
26	E.T. Agropecuaria
27	E.T. Construc. en Madera
28	E.T. Comput. e Informática
29	E.T. Carpintería / Ebanista
30	E.T. Electricidad
31	E.T. Electrónica
32	E.T. Ebanistería
33	E.T. Ind. del Vestido
34	E.T. Ind. del Vestido, Alimentación y Alta Costura
35	E.T. Ind. del Vestido y Alta Costura
36	E.T. Ind. del Vestido, Alimentación y Artes
37	E.T. Ind. Alimentaria
38	E.T. Mecánica Automotriz
39	E.T. Mecánica de Producción
40	E.T. Mecánica de Producción y Soldadura
41	E.T. Textilera
42	Otra Pedagógica

312. Máximo Nivel Educativo Alcanzado	
COD.	Descripción
ESTUDIOS PEDAGÓGICOS	
01	Concluidos con título
02	Concluidos sin título
03	No concluidos
ESTUDIOS SUPERIORES NO PEDAGÓGICOS	
04	Concluidos con título
05	Concluidos sin título
06	No concluidos
07	Secundaria
08	Primaria

314. Tipo de institución donde estudio	
COD.	Descripción
01	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Público)
02	Instituto de Educación Superior Pedagógico (Privado)
03	Universidad Privada
04	Universidad Pública
05	No tuvo formación superior pedagógica

315. Segunda Especialidad	
Utilice las especialidades de la tabla de códigos 313.	

316. Estudios de Postgrado en Pedagogía	
COD.	Descripción
ESTUDIOS DE MAESTRÍA	
01	Concluidos con grado
02	Concluidos sin grado
03	En proceso / No concluidos
04	Sin Maestría
ESTUDIOS DE DOCTORADO	
05	Concluidos con grado
06	Concluidos sin grado
07	En proceso / No concluidos
08	Sin Doctorado

308. Lengua Originaria	
Se entiende por lengua originaria del Perú a todas aquellas que son anteriores a la difusión del idioma español y que se preservan y emplean en el ámbito del territorio nacional - Ley 29735. art. 3 del 02-07-2011. Utilice los códigos de lengua de la tabla 203 de esta cédula.	

317. Tiempo de Servicio	
Solo personal Nombrado. Tiempo contado expresado en años desde su fecha de Nombramiento.	

318. Años de Experiencia Laboral	
Registre el total de años que tiene como experiencia en el Tipo de Personal que se está registrando (P. 303).	

319. Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	
Anotar el N° de años de experiencia prestando servicios en este servicio/nivel educativo por el tipo de personal que se está registrando (P.303).	

320. Escala Magisterial	
Complete los datos de Escala Magisterial, según corresponda	

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)	
COD.	Descripción
DOCENTES	
01	Director General
02	Director
03	Sub Director
04	Coordinador, Asesor
05	Docente de Aula
06	Docente de Aula con función o cargo directivo
07	Otro docente

ADMINISTRATIVOS	
08	Psicólogo
09	Trabajo social / Servicio social
10	Personal de Salud
11	Administrador o contador
12	Otro personal profesional
13	Auxiliar de Biblioteca
14	Auxiliar de Laboratorio
15	Secretaria u Oficinista
16	Coordinador de Taller
17	Asistente Administrativo
18	Personal de Servicio - Mantenimiento
19	Personal de Servicio - Cocina
20	Personal de Servicio - Limpieza
21	Personal de Servicio - Portero
22	Personal de Servicio - Vigilante
23	Otro personal de servicio
24	Otro personal No profesional

322. Situación en el Cargo Directivo	
COD.	Descripción
01	Titular ratificado por evaluación excepcional 2014
02	Titular designado por evaluación de acceso 2015, 2016 Y 2018
03	Titular otro
04	Encargado por función, sin documento formal de la encargatura
05	Encargado

323. Licencia o Destaque	
COD.	Descripción
01	Personal se encuentra cubriendo una plaza por licencia.
02	Personal viene destacado desde otra IE/DRE/UGEL
03	No Aplica

324. Jornada Laboral (Nombramiento / Contrato)	
COD.	Descripción
40	40 horas
30	30 horas
25	25 horas
24	24 horas
23	Menos 24 horas

332. ¿En qué turno(s) labora este personal docente o administrativo?	
COD.	Descripción
11	Sólo en la mañana
12	Sólo en la tarde
13	Mañana y tarde
14	Sólo en la noche
15	Mañana, tarde y noche
16	Mañana y noche
17	Tarde y noche
20	Discontinuo

333.3 ¿Cuál fue el tipo de estudios en EIB?	
COD.	Descripción
01	Doctorado
02	Maestría
03	Segunda especialidad
04	Especialización
05	Actualización
06	Otro. Especifique



400. MATERIALES EDUCATIVOS (SÓLO PARA GESTIÓN PÚBLICA)

401. ¿ RECIBIÓ MATERIALES CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2020 ?

Sí No → PASE A LA SECCIÓN 500

402. DETALLE DE MATERIALES CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2020 SEGÚN CICLO

Beneficiario	Material	¿Recibió los Materiales?	¿En qué fecha recibió los materiales?	Cantidad de Material		
		SI / NO	Día / Mes / Año	Total recibido	Sobrantes	Faltantes
Docentes	Guía: Interacciones que promueven aprendizajes					
Niños y niñas de 3 a 5 años	Material impreso para niños y niñas de 4 años					
	Material impreso para niños y niñas de 5 años					
	Juegos de mesa para niños y niñas de 4 años					
	Juegos de mesa para niños y niñas de 5 años					
	Cuaderno de trabajo y folder para niños y niñas de 4 años en Lengua Originaria					
	Cuaderno de trabajo y folder en Lengua Originaria para niños y niñas de 5 años					

403. EL MATERIAL IMPRESO RECIBIO, ¿CORESPONDE A LA LENGUA DE LOS ESTUDIANTES?

Sí No

404. EL MATERIAL IMPRESO RECIBIO, ¿SE ENCUENTRA EN EL AULA ?

Sí No

405. LOS MATERIALES EDUCATIVOS (IMPRESO Y CONCRETO) , ¿SE ENCUENTRA AL ALCANCE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS ?

(por ejemplo: se pueden coger sin dificultades)

Sí No



500. OTROS RECURSOS DISPONIBLES PARA LA ENSEÑANZA

(Para II.EE. Públicas y Privadas)

501. ¿QUÉ EDADES ATENDIDAS CUENTAN CON UNA BIBLIOTECA DE AULA? DETALLE EL NÚMERO DE EJEMPLARES (LIBROS QUE LA CONFORMAN).

(Marque con un aspa "X" la edad correspondiente y anote el número total de ejemplares según corresponda).

Las bibliotecas de aula están constituidas por libros, láminas y otros materiales didácticos similares, puestos al alcance de los estudiantes en el aula.

Edad atendida

- 0 años
 1 año
 2 años
 3 años
 4 años
 5 y más años
 NINGUNA EDAD

Nº Total de ejemplares

502. EQUIPOS Y SERVICIOS QUE DISPONE EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO

EQUIPOS Y SERVICIOS	Sí / No	¿Cuántos tiene?	¿Cuántos están operativos?	¿Son utilizados para la enseñanza en interacción con los estudiantes? Sí - No
1. Televisor(es)				
2. Computadora / PC de escritorio				
3. Laptop convencionales				
4. Laptop XO				
5. Tablets				
6. Proyector				
7. Radiograbadora				
8. Reproductor de DVD o BLU RAY				
9. Impresora				
10. Pizarras digitales				
11. Servicio de Internet				

600. ACTIVIDAD FÍSICA Y PSICOMOTROCIDAD (Para II.EE. Públicas y Privadas)

A. PSICOMOTROCIDAD

601. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON TALLER DE PSICOMOTROCIDAD?

Sí

→ ¿Cuántas horas a la semana?

Nro. de horas

No

B. SOBRE LOS 10 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA

602. ¿EN EL 2019, SE REALIZARON LOS 10 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA SEÑALADOS EN LA RM N° 712-2018 ORIENTACIONES PARA EL DESARROLLO DEL AÑO ESCOLAR 2019?

(Marque con un aspa "X" un casillero)

Sí

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Se realiza de forma diaria, para todos las edades. |
| <input type="checkbox"/> | Se realiza de forma diaria, con algunas de las edades. |
| <input type="checkbox"/> | Ocasionalmente, a discreción del docente a cargo. |

No

603. ¿CUÁLES SON LOS INCONVENIENTES QUE TIENE PARA LA REALIZACIÓN DE LOS 10 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA?

(Marque con un aspa "X" uno o más casilleros)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> No tiene conocimiento de su reglamentación/No ha sido notificado por la UGEL.
<input type="checkbox"/> Requiere de una guía para implementarlo.
<input type="checkbox"/> No cuenta con docentes capacitados para realizarlo. | <input type="checkbox"/> La infraestructura disponible limita su realización.
<input checked="" type="checkbox"/> Ningun inconveniente.
<input type="checkbox"/> Otro _____ <small>(especifique)</small> |
|---|--|

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

DATOS DEL DIRECTOR(A) Y/O RESPONSABLE (S) DEL LLENADO DE LA CÉDULA ^{1/}

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

1/ De conformidad con lo establecido en el artículo 9.6 del Decreto Supremo N° 072-2012-PCM, que aprueba el Código de Buenas Prácticas Estadísticas del Perú, así como los artículos 13 y 17 de la Ley 29733 de Protección de datos Personales.
La Unidad de Estadística del Ministerio de Educación asume el compromiso de confidencialidad de datos personales a No difundir, hacer pública, distribuir, comercializar, reproducir ni brindar comunicación alguna respecto a la información proporcionada.

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A)