

“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 escale.minedu.gob.pe
- ✓ **Si remite Nóminas a la UGEL utilizando el SIAGIE, valide las tablas pre-llenadas de la sección Matrícula.**
- ✓ **Utilice fuentes de información válidas**
Para ésta cédula, los documentos fuente son los siguientes:
Fichas de Matrícula, Nóminas de Matrícula, Legajos del Personal Docente y Administrativo, otros documentos que utiliza la I.E. en su funcionamiento.



IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO/NIVEL 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:

- Presencial En alternancia
 Centro Piloto de Educación a Distancia - CPED A distancia

6. MODELO EN QUE OPERA EL SERVICIO EDUCATIVO:

- REGULAR COAR JEC

7. EN ESTE NIVEL EDUCATIVO ¿REGISTRA ESTUDIANTES QUE SON ATENDIDOS BAJO LA MODALIDAD DE SECUNDARIA TUTORIAL?

- Sí No

Nota: La “Secundaria Tutorial” es un sistema de aprendizaje personalizado que atiende a adolescentes en localidades de difícil acceso y/o dificultades para asistir permanentemente a IIEE presenciales. Además, les ofrece una plataforma tecnológica modular para el logro de competencias a distancia y momentos de tutoría presenciales.



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

A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

101. ¿CUÁNDO EMPEZARON LAS CLASES?

Anote la respuesta en los casilleros
(Primer día en que asistieron los estudiantes)

Día Mes

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

102. ¿CUÁNDO TERMINARÁN LAS CLASES?

Anote la respuesta en los casilleros
(Último día en que asistirán los estudiantes)

Día Mes

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

<p>103. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON PLAN DE TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>111. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON RESPONSABLE DE CONVIVENCIA ESCOLAR?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>																						
<p>104. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON COMITÉ DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA CONFORMADO MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL (RD)?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 106.</p>	<p>112. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS, EN EL MARCO DE LA LEY N° 9719?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 116.</p>																						
<p>105. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNE EL COMITÉ DE TUTORÍA Y ORIENTACIÓN EDUCATIVA? (Marque con un aspa "X" un solo casillero)</p> <p><input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimensual <input type="checkbox"/> No se reúnen</p>	<p>113. ¿EL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS SE ENCUENTRA EN UN LUGAR VISIBLE?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>																						
<p>106. ¿LOS DOCENTES TUTORES CUENTAN CON UN PLAN TUTORIAL DE AULA PARA ESTE AÑO 2018?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, todos los docentes <input type="checkbox"/> Sí, algunos docentes <input type="checkbox"/> Ninguno → Pase a la pregunta 108.</p>	<p>114. ¿EL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS FUE USADO EN EL AÑO 2017?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 116.</p>																						
<p>107. ¿QUÉ TEMAS HAN SIDO PRIORIZADOS EN ESTOS PLANES TUTORIALES DE AULA? (Marque con un aspa "X" hasta 5 alternativas de respuesta)</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prevención de embarazo Adolescentes</td> <td><input type="checkbox"/> Prevención ante fenómenos naturales</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prevención de trata de personas</td> <td><input type="checkbox"/> Prevención de VIH, TBC, Hepatitis B, Papiloma Humano, y otras enfermedades infecto contagiosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prevención de uso de drogas</td> <td><input type="checkbox"/> Uso responsable de video juegos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prevención de trabajo infantil forzoso</td> <td><input type="checkbox"/> Uso responsable de redes sociales digitales</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prevención de violencia escolar</td> <td><input type="checkbox"/> Educación vial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prevención de violencia familiar</td> <td><input type="checkbox"/> Igualdad de género</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prevención de trastornos alimenticios</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique)</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Prevención de embarazo Adolescentes	<input type="checkbox"/> Prevención ante fenómenos naturales	<input type="checkbox"/> Prevención de trata de personas	<input type="checkbox"/> Prevención de VIH, TBC, Hepatitis B, Papiloma Humano, y otras enfermedades infecto contagiosas	<input type="checkbox"/> Prevención de uso de drogas	<input type="checkbox"/> Uso responsable de video juegos	<input type="checkbox"/> Prevención de trabajo infantil forzoso	<input type="checkbox"/> Uso responsable de redes sociales digitales	<input type="checkbox"/> Prevención de violencia escolar	<input type="checkbox"/> Educación vial	<input type="checkbox"/> Prevención de violencia familiar	<input type="checkbox"/> Igualdad de género	<input type="checkbox"/> Prevención de trastornos alimenticios		<input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique)		<p>115. ANOTE LA FECHA DE LA ÚLTIMA INCIDENCIA REGISTRADA:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>2017</td> </tr> </tbody> </table>	DÍA	MES	AÑO			2017
<input type="checkbox"/> Prevención de embarazo Adolescentes	<input type="checkbox"/> Prevención ante fenómenos naturales																						
<input type="checkbox"/> Prevención de trata de personas	<input type="checkbox"/> Prevención de VIH, TBC, Hepatitis B, Papiloma Humano, y otras enfermedades infecto contagiosas																						
<input type="checkbox"/> Prevención de uso de drogas	<input type="checkbox"/> Uso responsable de video juegos																						
<input type="checkbox"/> Prevención de trabajo infantil forzoso	<input type="checkbox"/> Uso responsable de redes sociales digitales																						
<input type="checkbox"/> Prevención de violencia escolar	<input type="checkbox"/> Educación vial																						
<input type="checkbox"/> Prevención de violencia familiar	<input type="checkbox"/> Igualdad de género																						
<input type="checkbox"/> Prevención de trastornos alimenticios																							
<input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique)																							
DÍA	MES	AÑO																					
		2017																					
<p>108. ¿SE HA ELABORADO EL PLAN ANUAL DE TRABAJO (PAT) 2018?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>116. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON MUNICIPIO ESCOLAR?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>																						
<p>109. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON NORMAS DE CONVIVENCIA?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 112.</p>	<p>117. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿QUÉ OTROS SERVICIOS SE OFRECIERON EN ESTE NIVEL EDUCATIVO? (Marque con un aspa "X" uno o más casilleros)</p> <p><input type="checkbox"/> Qali Warma <input type="checkbox"/> Vacunación <input type="checkbox"/> Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE) <input type="checkbox"/> Otro _____ (especifique) <input type="checkbox"/> Ninguno</p>																						
<p>110. ¿LAS NORMAS DE CONVIVENCIA ESTÁN INCORPORADAS AL REGLAMENTO INTERNO?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>118. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO FUNCIONA COMO UN CENTRO DE APLICACIÓN O CENTRO DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES^{1/}?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 123.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> <p>1/ Un Centro de Aplicación o Centro de Prácticas Pre Profesionales es un Servicio Educativo en convenio con universidades o institutos donde sus estudiantes de la carrera de pedagogía de los últimos ciclos realizan sus prácticas en esta I.E.</p> </div>																						
	<p>119. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO TIENE PRACTICANTES DE UNIVERSIDADES O INSTITUTOS?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> → ¿Cuántos? <input style="width: 50px;" type="text"/> No <input type="checkbox"/></p>																						
	<p>120. ¿USTED CONOCE EL SÍSEVE? (Sistema Especializado en Reporte de casos sobre Violencia Escolar).</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 123.</p>																						
	<p>121. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO SE ENCUENTRA AFILIADO AL SÍSEVE?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → Pase a la pregunta 123.</p>																						
	<p>122. EN EL AÑO 2018, ¿USTED HA REPORTADO ALGUNA INCIDENCIA EN EL SÍSEVE?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>																						

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

123. 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 tiene o no tiene estudiantes, según corresponda).

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

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

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

Indique el grupo étnico en el que identifica mayor cantidad de estudiantes utilizando el COD. seleccionado en la pregunta 123.

Sí →

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, choccos, 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, Chamicuro, Chapra, Chitonahua, Ese eja, Harakbut, Ikitu, Iñapari, Isconahua, Jíbaro, Kakataibo, Kakinte, Kandozi, Kapanawa, Kichwa, Kukama, Kukamiria, Madija, Majijki, Marinahua, Mashco Piro, Mastanahua, Matsés, Matsigenka, Müniche, Murui-muinan, Nahua, Nanti, Nomatsigenka, Ocaina, Omagua, Resigaró, Secoyá, Sharanahua, Shawi, Shipibo-konibo, Shiwilu, Tikuna, Urarina, Yacapocho, Wampis, Yagua, Yaminahua, Yanesha, Yine.
4. **Pueblo indígena u originario:** Estudiantes de los pueblos Jaqaru y Uro. Se excluyen los grupos quechua, aimara o de la Amazonía.
8. **Asiático Peruano:** 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.

B. CARACTERÍSTICAS DE LA ENSEÑANZA EN CONTEXTOS BILINGÜES (SÓLO GESTIÓN PÚBLICA)

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

Sí →

EIB de Fortalecimiento	<input type="checkbox"/>
EIB de Revitalización	<input type="checkbox"/>
EIB en Ámbitos Urbanos	<input type="checkbox"/>

 → N° de Resolución de la UGEL

No → Pase a la pregunta 128.

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

Sí → ¿Qué lengua originaria?

No

Anote el código según la tabla de Lenguas Originarias de la página 10.

SOLO SI ES EIB DE FORTALECIMIENTO, RESPONDA:

126. ¿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:

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

Sí No

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

Sí →

Todos	<input type="checkbox"/>
La mayoría	<input type="checkbox"/>
Pocos	<input type="checkbox"/>

 → ¿Qué lengua originaria?

No

Anote el código según la tabla de Lenguas Originarias de la página 10.

C. IDENTIFICACIÓN DE RESIDENCIAS (No incluye COAR)

130. EN ESTE AÑO 2018, ¿EXISTEN CASOS DE ALUMNOS MATRICULADOS EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO QUE VIVEN EN UNA RESIDENCIA DE LA LOCALIDAD DONDE SE ENCUENTRA EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO?

Sí No → Pase a la pregunta 200

Nota: Los residentes pueden volver de manera parcial o total a sus viviendas los fines de semana, los fines de mes, vacaciones y/o huelgas, pero retornar a las residencias para continuar sus estudios.

131. LUGAR DÓNDE SE UBICAN, RESIDEN O ALOJAN LOS RESIDENTES

(Marque con una "X" según corresponda en cada alternativa del lugar donde se alojan los residentes).

LUGAR	Sí	No
a. ¿Residencia o algún ambiente de la IE?		
b. ¿Algún ambiente de institución religiosa?		
c. ¿Algún ambiente del local o salón comunal		
d. ¿Algún ambiente de otras instituciones? (Municipio, otra I.E., ONG, etc.)		
e. ¿Algún albergue, casa hogar, puericultorio?		
f. ¿Viviendas particulares?		
g. ¿Pensión o similar (servicio de alojamiento pagado)?		
h. ¿Otro? _____ (especifique)		

Solo si respondió "SÍ" en cualquiera de las alternativas **a, b, c o d**, complete la información del Anexo N° 01: Estado y Condiciones de Residencias Estudiantiles. Descargue el formato electrónico desde su tablero del director en: <http://escale.minedu.gob.pe>



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

201. MATRÍCULA TOTAL, POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN EDAD (Cumplida al 31 de marzo de 2018)

Periodo de referencia	Edad en años cumplidos al 31-03-2018	TOTAL		GRADO DE ESTUDIO												
				1º		2º		3º		4º		5º				
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M			
Para los nacidos entre:	TOTAL															
01/04/2008 al 31/03/2009	9															
01/04/2007 al 31/03/2008	10															
01/04/2006 al 31/03/2007	11															
01/04/2005 al 31/03/2006	12															
01/04/2004 al 31/03/2005	13															
01/04/2003 al 31/03/2004	14															
01/04/2002 al 31/03/2003	15															
01/04/2001 al 31/03/2002	16															
01/04/2000 al 31/03/2001	17															
01/04/1999 al 31/03/2000	18															
01/04/1998 al 31/03/1999	19															
01/04/1997 al 31/03/1998	20															
01/04/1996 al 31/03/1997	21															
01/04/1995 al 31/03/1996	22															
01/04/1994 al 31/03/1995	23															
01/04/1993 al 31/03/1994	24															
01/04/1988 al 31/03/1993	25-29															
01/04/1983 al 31/03/1988	30-34															
01/04/1978 al 31/03/1983	35-39															
31/03/1978 y menos	40 y más															

* Nota: Incluya a los alumnos con algún tipo de Necesidad Educativa Especial (NEE).

202. MATRÍCULA TOTAL POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN SITUACIÓN AL MATRICULARSE

SITUACIÓN AL MATRICULARSE	TOTAL		GRADO DE ESTUDIO										
			1º		2º		3º		4º		5º		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTALES													
INGRESANTES (el 2018 cursan por primera vez el 1º grado de Secundaria)													
PROMOVIDOS de la misma I.E. (aprobaron el grado anterior el 2017 en la misma I.E.)													
PROMOVIDOS de otra I.E. (aprobaron el grado anterior el 2017 en otra I.E.)													
REPITENTES de la misma I.E. (desaprobaron el mismo grado o se retiraron el 2017 en la misma I.E.)													
REPITENTES de otra I.E. (desaprobaron el mismo grado o se retiraron el 2017 en otra I.E.)													
REENTRANTES promovidos (no se matricularon el 2017, y habían aprobado antes el grado anterior)													
REENTRANTES repitentes (no se matricularon el 2017, y habían desaprobado antes el mismo grado)													

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201.

203. NÚMERO DE INGRESANTES A SECUNDARIA POR EDAD SEGÚN SEXO

SEXO	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS AL 31 DE MARZO DE 2018							
		11 y menos	12	13	14	15	16	17	18 y más
Hombre									
Mujer									

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los reportados en el rubro "ingresantes" de la tabla 202.

204. MATRÍCULA TOTAL POR GRADOS Y SEXO, SEGÚN NÚMERO DE HORAS SEMANALES DEDICADAS A EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

HORAS DEDICADAS A EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO	TOTAL		GRADO DE ESTUDIO										
			1º		2º		3º		4º		5º		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
TOTAL													
Dos horas semanales de Educación para el Trabajo													
Tres horas semanales de Educación para el Trabajo													
Cuatro horas semanales de Educación para el Trabajo													
Cinco horas semanales o más de Educación para el Trabajo													

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201.

205. MATRÍCULA CON CINCO HORAS SEMANALES O MÁS DEDICADAS A EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN COMPETENCIA LABORAL DESARROLLADA

COMPETENCIA LABORAL		TOTAL		GRADO DE ESTUDIO									
				1º		2º		3º		4º		5º	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
TOTAL													
Administración y Comercio	Venta al Detalle en Tienda												
	Administración												
	Contabilidad												
	Secretariado												
Actividades Agrarias	Agricultura Orgánica												
	Agricultura en Costa												
	Agricultura en Sierra												
	Manejo de Instalaciones Hortofrutícolas												
Producción Agropecuaria	Avicultura y Crianza de Animales Menores												
	Artes Gráficas y Visuales												
	Diseño Gráfico y Publicitario												
	Diseño Industrial												
Artesanía y Manualidades	Artesanía												
	Manualidades												
Computación e Informática	Operación de Computadoras												
	Administración de Redes												
	Mantenimiento de Equipo de Cómputo												
Cuero y Calzado	Cuero y Calzado												
	Confección de Calzado												
	Curtiembre y Peletería												
Electricidad y Electrónica	Equipos Electrónicos de Consumo												
	Refrigeración y Aire Acondicionado												
	Instalaciones Electrotécnicas												
	Sistemas Automáticos Programables												
Estética Personal	Peluquería Básica												
	Cosmetología												
Mecánica y Metales	Construcciones Metálicas												
	Matrickería												
	Mecánica de Producción												
	Operación de Máquinas, Herramientas y Control												
Mecánica y Motores	Planchado y Pintura												
	Mecánica Automotriz												
	Electricidad y Electrónica Automotriz												
Textil y Confección	Estampado Industrial												
	Bordados Computarizados y Manuales												
	Confección Industrial												
	Industria del Vestido												
Construcción	Carpintería												
	Ebanistería												
Industrias Alimentarias	Industrias Lácteas												
	Panadería y Pastelería												
Hostelería y Turismo	Gastronomía												
Otros (Especificar)													

Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los reportados en el rubro "Cinco horas semanales o más de Educación para el Trabajo" de la tabla 204.

206. MATRÍCULA TOTAL POR GRADO DE ESTUDIO Y SEXO, SEGÚN NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE)		TOTAL		GRADOS DE ESTUDIOS													
				1°		2°		3°		4°		5°					
		H	M	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/}																	
Estudiantes en situación de hospitalización ^{11/}																	
Otra NEE. _____																	
Ninguna NEE. (Anote el número de alumnos 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

Notas:

1/ Dificultad permanente para realizar actividades convencionales que implican 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 decibelios. 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 decibelios, 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.

* Nota: Los totales de esta tabla deben ser iguales a los de la tabla 201.

207. SECCIONES POR GRADO DE ESTUDIO, SEGÚN TURNO

TURNO	TOTAL	GRADO DE ESTUDIO				
		1°	2°	3°	4°	5°
TOTAL						
Mañana						
Tarde						

- Si la I.E. tiene turno corrido hasta las 12:30 pm o pasada esta hora, registre las secciones en el turno "Mañana" (incluye JEC, COAR, etc.)
- 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.

208. HORARIO DE CLASES DE LOS ESTUDIANTES

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



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

Anote los totales del personal que labora en su Institución Educativa:

TOTAL DOCENTES:

DOCENTES DE AULA
POR HORAS:

AUXILIAR DE EDUCACIÓN:

ADMINISTRATIVOS:

El "Total Docentes", considera a todos los que cumplen funciones docentes en la I.E.: Directivos con o sin aula a cargo, docentes de aula por horas, 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 cuadros 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)	DNI	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 Financia- miento	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	Destaque o Licencia		
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 las páginas 10 y 11.



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

G. Pública																	G. Pública										
324.		325.	326.					327.										328.		329.				330.			
Nº	Jornada Laboral según Nomenclario o Contrato	¿Tiene secciones a cargo? Sí - No	Grados Atendidos Marque con una "X", según corresponda					Área(s) curricular(es) a cargo. (Marque con una "X", según corresponda)										Desde el año 2017 a la fecha, ¿ha recibido capacitación en la implementación del Currículo Nacional? Sí - No	Conocimiento de inglés				Certificación de Inglés				
			1º	2º	3º	4º	5º	Mate-mática	Comuni-cación	Historia, Geografía y Economía	Formación ciudadana y cívica	Arte y Cultura	Educación Física	Educación Religiosa	Persona, Familia y Relaciones Humanas	Ciencia, Tecnología y Ambiente	Educación para el trabajo		Tutoría y Orientación Educativa	Inglés	No sabe	Habla	Lee	Escribe	No Tiene	Si Tiene	
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 11.

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

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

Sí → ¿Cuántos?

No

Nº	DNI	331.1			331.2		331.3	331.4		331.5		331.6	
		Conocimiento de lengua originaria			¿Cuenta con estudios en Educación Intercultural Bilingüe?		Solo si respondió Sí en la pregunta 331.2. ¿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?	
		Habla	Lee	Escribe	Sí	No		Sí	No	Sí	No	Sí	No
1													
2													
3													
4													
5													
6													

*** Nota: Para el llenado de esta tabla utilice los códigos de la página 11.**

TABLAS DE CÓDIGOS

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

COD.	305. Sexo
H	Hombre
M	Mujer

306. Lengua Materna
“Lengua Materna” es la lengua en la que se aprendió a hablar en su niñez.

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 02-07-201. Utilice los códigos de la tabla Lenguas Originarias.

COD.	Lenguas Originarias											
03	Achuar	15	Harakbut	27	Matsigenka	39	Shipibo-Konibo					
04	Aimara	16	Iñapari	28	Muniche	40	Shiwilu					
05	Amahuaca	17	Ikuitu	29	Murui-muinani	41	Taushiro					
06	Arabela	18	Isconahua	30	Nanti	42	Tikuna (ticuna)					
07	Asháninka	19	Jaqaru	31	Nomatsigenga	43	Urarina					
08	Awajún	20	Kakataibo	32	Ocaina	44	Wampis					
09	Bora	21	Kakinte (caquinte)	33	Omagua	45	Yagua					
10	Kapanawa	22	Kandozi-Chapra	34	Quechua	46	Yaminahua					
11	Cashinahua	23	Kukama-Kukamiria	35	Resigaro	47	Yanesha					
12	Kawki	24	Madija (culina)	36	Secoya	48	Yine					
13	Chamicuro	25	Majijiki	37	Sharanahua	49	Yora (Nahua)					
14	Ese eja	26	Matsés	38	Shawi	50	Otra <u>(especifique)</u>					

TABLAS DE CÓDIGOS

COD. 309. Fuente de Financiamiento	
NOTA: Para las I.I.EE. privadas (particular), el código a marcar es "05"	
01	Sector Educación
02	Otro sector (FF.AA. Salud u Otro)
03	Municipalidad
04	APAFA
05	Otra fuente Privada

COD. 310. Condición Laboral	
01	Nombrado
02	Contratado

COD. 311. Modalidad de Contrato	
Contrato Público	
01	A plazo fijo Decreto Ley 728
02	Locación de Servicios/Honorarios
03	Contrato Administrativo de Servicios (CAS)
04	Contrato Ley 276
05	Otra modalidad
Contrato Privado	
01	A plazo indefinido (Permanente)
02	Plazo fijo (Tiempo determinado)
03	A tiempo parcial (por horas)
04	Locación de Servicios/Honorarios
05	Otra modalidad

319. Años de experiencia laboral en este servicio/nivel educativo	
Anote el N° de años de experiencia prestando servicios en este servicio/nivel educativo por el tipo de personal que se está registrando (P. 301).	

313. Especialidad del Título Pedagógico que ha estudiado (Sólo para personal docente)	
COD.	Especialidad del Título
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

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

COD. 312. Máximo Nivel Educativo Alcanzado	
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

COD. 314. Tipo de institución	
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.	

COD. 316. Estudios de Postgrado en Pedagogía	
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

318. Años de Experiencia Laboral	
Registre el total de años que tiene como experiencia en el Tipo de Personal que se está registrando (Tabla 301.)	

321. Función o Cargo (Desempeñado a la fecha de reporte)			
COD. Docentes		COD. Administrativos	
01	Director General	22	Psicólogo
02	Director Académico	23	Coordinador de bienestar Estudiantil
03	Director de Bienestar y Desarrollo	24	Serv. / Trabajo Social
04	Director	25	Responsable de convivencia
05	Sub Director	26	Administrador o contador
06	Coordinador, Asesor	27	Bibliotecólogo
07	Coordinador Psicopedagógico	28	Técnico en Biblioteca/ Archivero
08	Asistente de Dirección General	29	Personal de Salud
09	Asistente de Dirección Académica	30	Monitores de Salud
10	Asistente de Dirección de Bienestar Estudiantil	31	Auxiliar de Biblioteca
11	Asistente Administrativo	32	Auxiliar Académico
12	Docente de Aula/por horas	33	Auxiliar de Convivencia
13	Docente de Educación Física	34	Auxiliar de Laboratorio
14	Docente de Computación	35	Soporte Técnico-Informático
15	Doc. Aula de Innovación Pedagógica	36	Otro personal profesional
16	Doc. Esp. Prim. Aula de Innovación Pedagógica	37	Secretaría u Oficinista
17	Docente COAR*	38	Coordinador administrativo de residencia
18	Docente Acompañante Especializado	39	Coordinador de bienestar de residencia
19	Docente Coordinador de Monografía	40	Gestores educativos
20	Docente monitor	41	Promotor de bienestar
21	Otro docente	42	Coordinador de CRFA
		43	Personal de Servicio-mantenimiento
		44	Personal de Servicio-cocina
		45	Personal de Servicio-limpieza
		46	Personal de Servicio-portero
		47	Personal de Servicio-vigilancia
		48	Otro personal de servicio
		49	Otro personal no profesional

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

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

323. Destaque o Licencia	
COD.	Descripción
01	Licencia
02	Destacado a otra I.E./DRE/UGEL
03	Destacado de otra I.E./DRE/UGEL
04	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

321.3 ¿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 (SOLO GESTIÓN PÚBLICA)

401. ¿RECIBÍ CUADERNOS DE TRABAJO DURANTE LOS AÑOS 2017 - 2018 PARA SU USO EN EL 2018? Sí No → Pase a la pregunta 403.

402. NÚMERO DE CUADERNOS DE TRABAJO RECIBIDOS ESTE AÑO POR GRADO DE ESTUDIO, SEGÚN ÁREA CURRICULAR

MATERIAL EDUCATIVO	Nº DE CUADERNOS DE TRABAJO CORRESPONDIENTES A LA DOTACIÓN 2018 RECIBIDOS EN 2017 - 2018					Año de Recepción	Mes de Recepción	
	TOTAL	GRADO DE ESTUDIO						
		1º	2º	3º	4º			5º
Cuaderno de Trabajo de Matemática								
Cuadernos de Trabajo de Comunicación								
Cuaderno de Trabajo de Historia, Geografía y Economía								
Antología Literaria								
Otro _____ (especifique)								

403. ¿RECIBÍ LOS KITS DE EVALUACIÓN DE COMUNICACIÓN Y MATEMÁTICA CORRESPONDIENTE A LA DOTACIÓN 2018, PARA SEGUNDO GRADO DE SECUNDARIA EN LOS AÑOS 2017 - 2018? ¿EN QUÉ CANTIDADES Y CUÁNDO LOS RECIBÍ?

MATERIAL EDUCATIVO	SÍ	NO	Nº de kits de Comunicación recibidos para dotación 2018	Año de Recepción	Mes de Recepción	Nº de kits de Matemática recibidos para dotación 2018	Año de Recepción	Mes de Recepción
I PERÍODO								
II PERÍODO								
III PERÍODO								
Otro _____ (especifique)								

404. RECIBÍ LOS SIGUIENTES RECURSOS EDUCATIVOS DURANTE LOS AÑOS 2017-2018? - MARCAR CON UN ASPA "X" Y COLOCAR EL NÚMERO, MES Y AÑO DE RECEPCIÓN

MATERIAL EDUCATIVO	Sí	No	Nº de kits de recibidos	Fecha de recepción	
				Mes	Año
Kit de máquinas simples para Ciencia y Tecnología					
Kit cartográfico básico para Ciencias Sociales					
Otro _____ (especifique)					



500. OTROS RECURSOS DISPONIBLES PARA LA ENSEÑANZA (Para II.EE. Públicas y Privadas)

501. 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
Televisor(es)				
Computadoras (PC de escritorio)				
Laptop convencionales				
Laptop XO				
Tablets				
Proyector				
Radiograbadora				
Reproductor de DVD o Blue Ray				
Impresoras				
Pizarras digitales				
Servicio de Internet				
Aula de Innovación Pedagógica				

502. INICIATIVA RUTA SOLIDARIA: (Solo Gestión Pública)

502.1 ¿Recibió Bicicletas?

Sí

TOTAL	Última Fecha de Recepción

No

502.2 ¿Recibió lanchas para el transporte de los estudiantes?

Sí

TOTAL	Última Fecha de Recepción

No

600. EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE (Para II.EE. Públicas y Privadas)

A. SITUACIÓN DEL DEPORTE ESCOLAR

601. ¿ALGÚN O ALGUNOS ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PRACTICAN ALGÚN DEPORTE FUERA DEL HORARIO DE CLASES DIRIGIDO POR UN DOCENTE O TÉCNICO DEPORTIVO DE LA INSTITUCIÓN?

Sí →

¿Cuántos?	
H	M

No

602. ¿EN EL 2017, SE ORGANIZARON COMPETENCIAS DENTRO DEL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PARA LA CLASIFICACIÓN A LA ETAPA UGEL DE LOS JUEGOS DEPORTIVOS ESCOLARES NACIONALES 2017?

Sí No

603. ¿SE ORGANIZARON EN ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO LAS OLIMPIADAS ESCOLARES 2017?

Sí No → Pase a la pregunta 605

604. SI RESPONDIÓ "SÍ" EN AMBAS PREGUNTAS 602 Y 603 (ORGANIZACIÓN DE JUEGOS DEPORTIVOS Y OLIMPIADAS ESCOLARES), ¿AMBOS EVENTOS SE REALIZARON EN MOMENTOS DISTINTOS?

Sí No

B. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

605. ¿EN EL AÑO 2017, PARTICIPARON LOS DOCENTES O ESTUDIANTES DE ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO EN LA CARRERA FAMILAR 3K PROMOVIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN?

Estudiantes: Sí →

¿Cuántos?	

 No

Docentes: Sí →

¿Cuántos?	

 No

C. DOCENTES DE EDUCACIÓN FÍSICA

606. ¿EL SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON LA ASIGNATURA DE EDUCACIÓN FÍSICA?

Sí →

¿Cuántas horas a la semana se dictan?	
¿Cuántos docentes están asignados al dictado del curso?	

No

Nota: Los datos reportados en esta pregunta, deben guardar relación con lo reportado en la Sección 300. Personal Docente y Administrativo.

D. ESPACIOS ADICIONALES AL LOCAL EDUCATIVO PARA LA PRÁCTICA DE LA EDUCACIÓN FÍSICA

607. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO CUENTA CON ESPACIOS DENTRO DEL LOCAL EDUCATIVO PARA LA PRÁCTICA DE LA EDUCACIÓN FÍSICA?

Sí No

608. ¿ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO UTILIZA ESPACIOS FUERA DEL LOCAL EDUCATIVO PARA LA PRÁCTICA DE LA EDUCACIÓN FÍSICA?

Sí No → Finalice el llenado

609. ¿QUÉ TIPO DE ESPACIOS FUERA DEL LOCAL EDUCATIVO, UTILIZA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO PARA LA PRÁCTICA DE LA EDUCACIÓN FÍSICA?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pistas | <input type="checkbox"/> Otra I.E. |
| <input type="checkbox"/> Parques | <input type="checkbox"/> Club Deportivo |
| <input type="checkbox"/> Estadios | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____ |
| <input type="checkbox"/> Losas del Distrito | |

ANOTACIONES COMPLEMENTARIAS QUE CONSIDERE NECESARIO AGREGAR

DATOS DEL DIRECTOR/RESPONSABLE DEL LLENADO DE LA CÉDULA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR

