



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional de
Educación de Lima
Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 02

Area de Exp 0026575
Planificación y
Presupuesto

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018-2027”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

San Martín de Porres, 05 de marzo de 2024

OFICIO MÚLTIPLE N° 20 - 2024-MINEDU/VMGI/DRELDUGEL 02/APP/EEM.

Señor (a):

DIRECTOR(A) II.EE PÚBLICAS DE LA UGEL 02

Presente. -

ASUNTO : Aplicación de instrumentos sobre el Buen Inicio del Año Académico 2024 en IIEE de Educación Básica de EBR, EBE y EBA.

REFERENCIA: a) OFICIO MÚLTIPLE N.º 00003-204-MINEDU/VMGI-DRELM/DIR
b) MEMORANDUM MÚLTIPLE N° 00027-2024-MINEDU/VMGI-DRELM/DIR.

Tengo el agrado de dirigirme a usted en atención al documento de la referencia, respecto al Buen Inicio del Año Escolar 2024 en IIEE de Educación Básica de EBR, EBE y EBA. Al respecto se les comunica lo siguiente:

Para IIEE de EBR y EBE:

- ✓ El MINEDU ha definido las muestras de Educación Básica de EBR y EBE que se adjuntan en el anexo N.º 1.
- ✓ La fecha de recojo de la información es el primer día de clases programado por la norma correspondiente, 11 de marzo del 2024, para las IIEE de EBR, se adjunta cuestionario de aplicación.
- ✓ El director de la IE debe designar a un personal para proporcionar la información solicitada por el monitor.
- ✓ La persona asignada por el director debe tener la relación de estudiantes matriculados, asistentes y la cantidad de secciones de la IE.
- ✓ Para la muestra de IIEE de EBE, el recojo de información será el 12 de marzo.
- ✓ Serán monitores de la UGEL 02 quienes visiten las IIEE y recojan la información para la IIEE de EBR y EBE.
- ✓ El registro de la información lo realizarán los monitores mediante la plataforma Herramienta de Recojo de Información para Monitoreo (HERIM).

Para IIEE de EBA:

- ✓ El MINEDU ha definido la muestra de IIEE de EBA.
- ✓ La fecha de recojo de la información será 11 de marzo del 2024.
- ✓ El recojo de la información será mediante llamadas telefónicas a cargo de la USE del MINEDU.

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.



LIC. VIOLETA HUATUCO SOTO

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local 02



RPUM/JAPP (e)



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

Area de Planificación y Presupuesto

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018-2027"

MRNN/CEEM. "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 1

MUESTRA DE IIEE de EBR - BIAE 2024

N°	UGEL	Código de local	Nombre de IE	Modalidad
1	UGEL 02 RÍMAC	839008	0003 NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	EBR
2	UGEL 02 RÍMAC	310738	0016 JUAN PABLO PEREGRINO	EBR
3	UGEL 02 RÍMAC	311304	0026 SAN ROQUE	EBR
4	UGEL 02 RÍMAC	310757	018 OKINAWA	EBR
5	UGEL 02 RÍMAC	310762	0318 CARMELITAS	EBR
6	UGEL 02 RÍMAC	305770	0390-3 TAHUANTINSUYO	EBR
7	UGEL 02 RÍMAC	310861	2004 SEÑOR DE LOS MILAGROS	EBR
8	UGEL 02 RÍMAC	310903	2015 MANUEL GONZALEZ PRADA	EBR
9	UGEL 02 RÍMAC	333037	2018 MARIA VICTORIA MARCHENA RODRIGUEZ	EBR
10	UGEL 02 RÍMAC	333099	2028	EBR
11	UGEL 02 RÍMAC	305831	2041 INCA GARCILASO DE LA VEGA	EBR
12	UGEL 02 RÍMAC	305893	2058 VIRGEN DE LA MEDALLA MILAGROSA	EBR
13	UGEL 02 RÍMAC	320657	2063 CORONEL JOSE FELIX BOGADO	EBR
14	UGEL 02 RÍMAC	310960	2071 CESAR VALLEJO	EBR
15	UGEL 02 RÍMAC	320676	2083 VIRGEN DEL CARMEN	EBR
16	UGEL 02 RÍMAC	311035	2095 HERNAN BUSSE DE LA GUERRA	EBR
17	UGEL 02 RÍMAC	320582	3003 SAN CRISTOBAL	EBR
18	UGEL 02 RÍMAC	320780	3015 LOS ANGELES DE JESUS	EBR
19	UGEL 02 RÍMAC	320799	3017 INMACULADA CONCEPCION	EBR
20	UGEL 02 RÍMAC	526328	3035 BELLA LETICIA	EBR
21	UGEL 02 RÍMAC	333377	3037 GRAN AMAUTA	EBR
22	UGEL 02 RÍMAC	333457	3046 SAN MARTIN DE PORRES	EBR
23	UGEL 02 RÍMAC	333462	3081 ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO	EBR
24	UGEL 02 RÍMAC	333481	3093	EBR
25	UGEL 02 RÍMAC	305671	3094-1 J. WILLIAM FULBRIGHT	EBR
26	UGEL 02 RÍMAC	320544	391-1 FLOR DE AMANCAES	EBR
27	UGEL 02 RÍMAC	332896	CONDEVILLA SEÑOR II	EBR
28	UGEL 02 RÍMAC	333688	CORONEL JUAN VALER SANDOVAL	EBR
29	UGEL 02 RÍMAC	311177	ENRIQUE MILLA OCHOA	EBR
30	UGEL 02 RÍMAC	305789	INDEPENDENCIA	EBR
31	UGEL 02 RÍMAC	333594	LOS JAZMINES DEL NARANJAL	EBR
32	UGEL 02 RÍMAC	713546	MERCEDES CABELLO DE CARBONERA	EBR
33	UGEL 02 RÍMAC	306005	REPUBLICA DE COLOMBIA	EBR



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional de
Educación de Lima
Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 02

Area de
Planificación y
Presupuesto

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018-2027”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

MUESTRA DE IIEE de EBE - BIAE 2024

N°	UGEL	Código de local	Nombre de IE	Modalidad
1	UGEL 02 RÍMAC	320474	RICARDO BENTIN	EBE
2	UGEL 02 RÍMAC	333508	SAN MARTIN DE PORRES	EBE
3	UGEL 02 RÍMAC	306034	TAHUANTINSUYO	EBE



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional de
Educación de Lima
Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 02

Area de
Planificación y
Presupuesto

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018-2027”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho”

**ENCUESTA A II.EE. PÚBLICAS DE EBR POR EL BUEN INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2024****I. IDENTIFICACIÓN DEL LOCAL EDUCATIVO**

Fecha	/	Hora de Inicio	Hora: Minutos
1. Sede operativa	-- Pre cargado --	5. Modalidad	EBR --Pre cargado--
2. Región	-- Pre cargado --	6. Nivel educativo	-- Pre cargado --
3. Código de local N.º	-- Pre cargado --		-- Inicial – Primaria - Secundaria--
4. Código modular N.º	-- Pre cargado --		
7. Nombre de la institución educativa		-- Pre cargado --	
8. ¿El local educativo fue visitado?		<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Cap. 1A	
9. Captura de punto GPS		10. Fotografía del Encuestador(a)	

11. Encuestador(a), con relación a los servicios educativos, indique:

11A. ¿Qué servicios educativos funcionan en la institución educativa?			11B. ¿El servicio educativo se encuentra cerrado, funcionando en un local anexo, atiende en otro turno u otro?		
Inicial	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	<input type="radio"/> 1. Sí →	<input type="radio"/> 2. No	
Primaria	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	<input type="radio"/> 1. Sí →	<input type="radio"/> 2. No	
Secundaria	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	<input type="radio"/> 1. Sí →	<input type="radio"/> 2. No	

12. Turno en que se realizará la entrevista

Inicial	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde
Primaria	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde
Secundaria	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde

13. En el local educativo, existe un:

1. ¿Director(a) por servicio educativo?
 2. ¿Director(a) general/Coordinador(a)?

**CAPÍTULO 1: PREGUNTAS AL DIRECTOR(A)****SECCIÓN 1: PRESENCIA DEL DIRECTOR(A) EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

1. Por nivel educativo, indique:

Nivel educativo	1A. ¿El director(a) está presente?	1B. ¿Se encuentra un informante calificado presente?	1C. ¿En qué nivel(es) el informante brindará información?
1. Director(a) general	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Inicial <input type="checkbox"/> 2. Primaria <input type="checkbox"/> 3. Secundaria
2. Inicial	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
3. Primaria	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
4. Secundaria	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	

1D. ¿Cuál es el cargo del informante calificado?

	1. ¿Subdirector(a)?	2. ¿Coordinador(a)?	3. ¿Jefe(a) de taller?	4. ¿Docente encargado(a)?	5. Otro (Especificar)
1. Director(a) general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Inicial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Primaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Secundaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SECCIÓN 2: INICIO DEL AÑO ESCOLAR Y GESTIÓN DE LA PLANIFICACIÓN CURRICULAR

1. A la fecha, ¿en el servicio educativo se ha iniciado el año escolar 2024?	Inicial	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
	Primaria	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
	Secundaria	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
	<input type="button" value="Pase a P. 4"/>	

**2. ¿Por qué motivo(s) no se ha iniciado el año escolar el 11 de marzo?**

	Inicial	Primaria	Secundaria
1. ¿Disposiciones por condiciones climatológicas desfavorables y ocurrencia de algún evento o desastre natural?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Disposiciones por condiciones sanitarias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Condiciones de la infraestructura educativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Ausencia de docentes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Ausencia de estudiantes o insuficiente número de estudiantes matriculados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Otro (Especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ¿En qué fecha se ha previsto el inicio del año escolar?

	No sabe	Día	Mes
Inicial	<input type="checkbox"/>	/	
Primaria	<input type="checkbox"/>	/	
Secundaria	<input type="checkbox"/>	/	

Pase
a P.7**4. A la fecha, ¿en el servicio educativo se están dictando las clases?**

Inicial	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →
Primaria	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →
Secundaria	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →

Pase
A
P.7**5. ¿Cuándo se iniciaron las clases?**

	Día	Mes
Inicial	/	
Primaria	/	
Secundaria	/	

6. ¿En cuántas secciones se están dictando las clases el día de hoy?

Inicial	<input type="text"/>
Primaria	<input type="text"/>
Secundaria	<input type="text"/>

7. ¿La institución educativa cuenta con la hoja de ruta producto de la ejecución de la primera semana de gestión?

Encuestador(a): Si el documento no se encuentra en la IE porque se perdió, está en casa del director(a), etc., seleccione la alternativa "No".

 1. Sí 2. No → **Pase a Sec. 3**
8. Encuestador(a), solicite al director(a) la hoja de ruta que incluye la primera semana de gestión y fotografíe la evidencia
Fotografía de la hoja de ruta_1 (obligatorio)
Fotografía de la hoja de ruta_2 (No obligatorio)

**SECCIÓN 3: NÚMERO DE SECCIONES Y NÚMERO DE ESTUDIANTES****1. Por nivel educativo, indique:****1A. ¿Cuántas secciones funcionan en esta IE?**

Inicial

Primaria

Secundaria

1B. ¿Cuántos estudiantes matriculados o inscritos tiene la IE?

Inicial

Primaria

Secundaria

SECCIÓN 4: RIESGO DE DESASTRES Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

1. Entre los meses de diciembre 2023 a marzo 2024, ¿el local educativo fue afectado por factores climáticos?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec.5 o Cap. 1A, según corresponda
2. A consecuencia de la afectación por factores climáticos, ¿las clases se están desarrollando de forma:	<input type="radio"/> 1. ¿Presencial? <input type="radio"/> 2. ¿Semipresencial? <input type="radio"/> 3. ¿Distancia? → Pase a P. 4
3. ¿En qué lugar se está prestando el servicio educativo?	<input type="checkbox"/> 1. ¿En la misma IE? <input type="checkbox"/> 2. ¿En otra IE? <input type="checkbox"/> 3. Otro (Especificar)
4. ¿Qué espacios del local educativo han sido afectados?	<input type="checkbox"/> 1. ¿Aulas? <input type="checkbox"/> 2. ¿Patios? <input type="checkbox"/> 3. ¿Baños? <input type="checkbox"/> 4. ¿Oficinas administrativas? <input type="checkbox"/> 5. ¿Biblioteca? <input type="checkbox"/> 6. ¿Comedor? <input type="checkbox"/> 7. Otro (Especificar)
5. A la fecha, ¿se ha realizado alguna acción que disminuya la afectación por factores climáticos?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec.5 o Cap. 1A, según corresponda
6. ¿Qué acciones realizó?	<hr/> <hr/> <hr/>



Sección 5 solo aplica si en la Sección 2, Pregunta.4, seleccionó la alternativa 1 "Sí".

SECCIÓN 5: OBSERVACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, ACONDICIONAMIENTO Y LIMPIEZA DEL LOCAL EDUCATIVO

1. Encuestador(a), diríjase a los exteriores del local educativo y responda, ¿para el desplazamiento de los estudiantes y demás actores de la comunidad educativa, el perímetro de la institución educativa:

1. Se encuentra limpio 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

2. Con accesos libres para el ingreso 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

2. Encuestador(a), diríjase a la puerta de ingreso del local educativo e indique:

1. Observa la presencia del personal policial o serenazgo para garantizar la seguridad de los estudiantes el primer día de clases. 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

2. Observa el apoyo de la Brigada de Autoprotección Escolar (BAPES) con padres de familia, en el horario de ingreso de estudiantes. 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

3. Observa que el personal de la institución educativa recepciona y da la bienvenida a los estudiantes y sus familias. 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

3. Encuestador(a), ingrese al interior del local educativo e indique:

1. Observa que el patio del local donde se realiza la formación de estudiantes cuenta con toldos o mallas en buen estado para proteger a los estudiantes de los rayos ultravioleta y olas de calor. 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

2. Observa que se desarrolla la ceremonia de apertura del año escolar en el patio, auditorio u otro ambiente del local educativo. 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno



4. Encuestador(a) diríjase a los espacios interiores del local educativo tales como: sala de profesores, laboratorio, biblioteca e indique, ¿para los estudiantes y docentes los espacios o ambientes del local educativo se encuentran:

1. Limpios 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

2. Ventilados 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

3. Iluminados 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

5. Encuestador(a), diríjase a los servicios higiénicos de los estudiantes, observe los tachos, lavaderos, inodoros e indique, ¿los servicios higiénicos se encuentran:

1. Limpios 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

2. En funcionamiento 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

CAPÍTULO 1A: RESULTADO DE LA ENCUESTA

Fecha	Hora de inicio	Hora de término	Resultado
/		Hora: Minutos	

CÓDIGOS DE RESULTADO

<input type="radio"/> 1. Completo	<input type="radio"/> 4. Sin informante
<input type="radio"/> 2. Incompleto	<input type="radio"/> 5. Funciona en otro local
<input type="radio"/> 3. Rechazo	<input type="radio"/> 6. Otro (Especificar)

OBSERVACIONES



Capítulo 2 solo aplica si en el Capítulo 1. (Preguntas al director(a)), Sec. 2, P.4, seleccionó la alternativa 1 "Sí".

CAPÍTULO 2: OBSERVACIÓN EN EL AULA DE INICIAL

1. Turno	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde	3. Nombre del aula					
2. Año	1	2	3	4	5	6	4. Cantidad de secciones en el aula	
5. Muestra de aulas o secciones						6. Aula o sección visitada N.º		

SECCIÓN 1: OBSERVACIÓN SOBRE EL INICIO DE CLASES Y ASISTENCIA DE DOCENTES

Encuestador(a), ¿va a realizar la verificación en el aula?	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	Pase a Sec. 2
1. Encuestador(a), ¿existe algún responsable en la sección visitada?	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	Pase a Sec. 2
2. ¿Qué cargo tiene?	<input type="radio"/> 1. Docente <input type="radio"/> 2. Auxiliar de educación <input type="radio"/> 3. Personal administrativo <input type="radio"/> 4. Padre de familia <input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)		
3. ¿Cuántos estudiantes se encuentran programados para asistir hoy?	<input type="checkbox"/> 1. No sabe	<input type="text"/>	
4. Encuestador(a), ¿cuántos estudiantes observa?	<input type="text"/>		
5. Para el inicio del año escolar 2024, el aula:			

1. Ha sido ambientada con cartel de bienvenida <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No			

2. Se encuentra limpia y ordenada <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No			

6. ¿Observa que el/la docente realiza actividades de bienvenida, integración, transición o adaptación con los estudiantes?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		

SECCIÓN 2: RESULTADO

<input type="radio"/> 1. Completo
<input type="radio"/> 2. Rechazo
<input type="radio"/> 3. Falta de tiempo
<input type="radio"/> 4. Aula cerrada
<input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)



Capítulo 3 solo aplica si en el Capítulo 1. (Preguntas al director(a)), Sec. 2, P.4, seleccionó la alternativa 1 "Sí".

CAPÍTULO 3: OBSERVACIÓN EN EL AULA DE PRIMARIA

1. Turno	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde	3. Nombre del aula					
2. Año /Grado	1	2	3	4	5	6	4. Cantidad de secciones en el aula	
5. Muestra de aulas o secciones						6. Aula o sección visitada N.º		

SECCIÓN 1: OBSERVACIÓN SOBRE EL INICIO DE CLASES Y ASISTENCIA DE DOCENTES

Encuestador(a), ¿va a realizar la verificación en el aula?	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	Pase a Sec. 2
1. Encuestador(a), ¿existe algún responsable en la sección visitada?	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	Pase a Sec. 2
2. ¿Qué cargo tiene?	<input type="radio"/> 1. Docente <input type="radio"/> 2. Auxiliar de educación <input type="radio"/> 3. Personal administrativo <input type="radio"/> 4. Padre de familia <input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)		
3. ¿Cuántos estudiantes se encuentran programados para asistir hoy?	<input type="checkbox"/> 1.No sabe	<input type="text"/>	
4. Encuestador(a), ¿cuántos estudiantes observa?	<input type="text"/>		
5. Para el inicio del año escolar 2024, el aula:			
1. Ha sido ambientada con cartel de bienvenida		<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No
2. Se encuentra limpia y ordenada		<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No
6. ¿Observa que el/la docente realiza actividades de bienvenida, integración, transición o adaptación con los estudiantes?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		

SECCIÓN 2: RESULTADO

<input type="radio"/> 1. Completo
<input type="radio"/> 2. Rechazo
<input type="radio"/> 3. Falta de tiempo
<input type="radio"/> 4. Aula cerrada
<input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)



Capítulo 4 solo aplica si en el Capítulo 1. (Preguntas al director(a)), Sec. 2, P.4, seleccionó la alternativa 1 "Sí".

CAPÍTULO 4: OBSERVACIÓN EN EL AULA DE SECUNDARIA

1. Turno	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde	3. Nombre del aula					
2. Año /Grado	1	2	3	4	5	6	4. Cantidad de secciones en el aula	
5. Muestra de aulas o secciones			6. Aula o sección visitada N.º					

SECCIÓN 1: OBSERVACIÓN SOBRE EL INICIO DE CLASES Y ASISTENCIA DE DOCENTES

Encuestador(a), ¿va a realizar la verificación en el aula?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec. 2
1. Encuestador(a), ¿existe algún responsable en la sección visitada?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec. 2
2. ¿Qué cargo tiene?	<input type="radio"/> 1. Docente <input type="radio"/> 2. Auxiliar de educación <input type="radio"/> 3. Personal administrativo <input type="radio"/> 4. Padre de familia <input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)
3. ¿Cuántos estudiantes se encuentran programados para asistir hoy?	<input type="checkbox"/> 1.No sabe <input type="text"/>
4. Encuestador(a), ¿cuántos estudiantes observa?	<input type="text"/>
5. Para el inicio del año escolar 2024, el aula:	
1. Ha sido ambientada con cartel de bienvenida	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
2. Se encuentra limpia y ordenada	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
6. ¿Observa que el/la docente realiza actividades de bienvenida, integración, transición o adaptación con los estudiantes?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

SECCIÓN 2: RESULTADO

<input type="radio"/> 1. Completo
<input type="radio"/> 2. Rechazo
<input type="radio"/> 3. Falta de tiempo
<input type="radio"/> 4. Aula cerrada
<input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)



CAPÍTULO 5: CONSTANCIAS

Tomar fotografía de:

1. Constancia de recojo de información

2. Constancia de No Ejecución

--Fotografía--

**ENCUESTA A II.EE. PÚBLICAS DE EBE POR EL BUEN INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2024****I. IDENTIFICACIÓN DEL LOCAL EDUCATIVO**

Fecha	/	Hora de Inicio	Hora: Minutos
1. Sede operativa	-- Pre cargado --	5. Modalidad	EBE -- Pre cargado--
2. Región	-- Pre cargado --	6. Nivel educativo	-- Pre cargado --
3. Código de local N.º	-- Pre cargado --		-- Inicial - Primaria--
4. Código modular N.º	-- Pre cargado --		
7. Nombre de la institución educativa		-- Pre cargado --	
8. ¿El local educativo fue visitado?		<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Cap.1A	
9. Captura de punto GPS		10. Fotografía del Encuestador(a)	

11. Encuestador(a), con relación a los servicios educativos, indique:

11A. ¿Qué servicios educativos funcionan en la institución educativa?		11B. ¿El servicio educativo se encuentra cerrado, funcionando en un local anexo, atiende en otro turno u otro?	
Inicial	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Cap.1A	<input type="radio"/> 1. Sí → Pase a Cap.1A	<input type="radio"/> 2. No
Primaria	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Cap.1A	<input type="radio"/> 1. Sí → Pase a Cap.1A	<input type="radio"/> 2. No

12. Turno en qué se realizará la entrevista

Inicial	<input type="radio"/> 1. Mañana <input type="radio"/> 2. Tarde
Primaria	<input type="radio"/> 1. Mañana <input type="radio"/> 2. Tarde

CAPÍTULO 1: PREGUNTAS AL DIRECTOR**SECCIÓN 1: PRESENCIA DEL DIRECTOR(A) EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

1. ¿El director(a) está presente?	<input type="radio"/> 1. Sí → Pase a Sec. 2 <input type="radio"/> 2. No
2. ¿Se encuentra un informante calificado presente?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Cap.1A
3. ¿En qué nivel(es) el informante brindará información?	<input type="checkbox"/> 1. Inicial <input type="checkbox"/> 2. Primaria



4. ¿Cuál es el cargo del informante calificado?

1. ¿Subdirector(a)?
2. ¿Coordinador(a)?
3. ¿Personal SAANEE?
4. ¿Docente encargado(a)?
5. Otro (Especificar)

SECCIÓN 2: INICIO DEL AÑO ESCOLAR Y GESTIÓN DE LA PLANIFICACIÓN CURRICULAR

1. A la fecha, ¿en el servicio educativo se ha iniciado el año escolar 2024?

- | | | | |
|----------|-------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Inicial | <input type="radio"/> 1. Sí → | Pase a P. 4 | <input type="radio"/> 2. No |
| Primaria | <input type="radio"/> 1. Sí → | Pase a P. 4 | <input type="radio"/> 2. No |

2. ¿Por qué motivo(s) no se ha iniciado el año escolar?

	Inicial	Primaria
1. ¿Disposiciones por condiciones climatológicas desfavorables y ocurrencia de algún evento o desastre natural?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Disposiciones por condiciones sanitarias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Condiciones de la infraestructura educativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Ausencia de docentes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Ausencia de estudiantes o insuficiente número de estudiantes matriculados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Otro (Especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ¿En qué fecha se ha previsto el inicio del año escolar?

	No sabe	Día	Mes	
Inicial	<input type="checkbox"/>	/		Pase a P.7
Primaria	<input type="checkbox"/>	/		

4. A la fecha, ¿en el servicio educativo se están dictando las clases?

Inicial	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	Pase a P.7
Primaria	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	

5. ¿Cuándo se iniciaron las clases?

	Día	Mes
Inicial	/	
Primaria	/	



<p>6. ¿En cuántas secciones se están dictando las clases el día de hoy?</p>	<p>Inicial <input type="text"/></p> <hr/> <p>Primaria <input type="text"/></p>
<p>7. ¿La institución educativa cuenta con la hoja de ruta producto de la ejecución de la primera semana de gestión? Encuestador(a): Si el documento no se encuentra en la IE porque se perdió, está en casa del director(a), etc., seleccione la alternativa "No".</p>	<p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec. 3</p>
<p>8. Encuestador(a), solicite al director(a) la hoja de ruta que incluye la primera semana de gestión y fotografíe la evidencia.</p>	<p>Fotografía de la hoja de ruta_1 (obligatorio)</p> <p>Fotografía de la hoja de ruta_2 (No obligatorio)</p>

SECCIÓN 3: NÚMERO DE SECCIONES Y NÚMERO DE ESTUDIANTES

<p>1. Por nivel educativo, indique:</p>	
<p>1A. ¿Cuántas secciones funcionan en esta IE?</p> <hr/> <p>Inicial <input type="text"/></p> <hr/> <p>Primaria <input type="text"/></p>	<p>1B. ¿Cuántos estudiantes matriculados o inscritos tiene la IE?</p> <hr/> <p>Inicial <input type="text"/></p> <hr/> <p>Primaria <input type="text"/></p>

SECCIÓN 4: RIESGO DE DESASTRES Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

<p>1. Entre los meses de diciembre 2023 a marzo 2024, ¿el local educativo fue afectado por factores climáticos?</p>	<p><input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec. 5 o Cap.1A según corresponda</p>
<p>2. A consecuencia de la afectación por factores climáticos, ¿las clases se están desarrollando de forma:</p>	<p><input type="radio"/> 1. ¿Presencial? <input type="radio"/> 2. ¿Semipresencial? <input type="radio"/> 3. ¿Distancia? → Pase a P. 4</p>
<p>3. ¿En qué lugar se está prestando el servicio educativo?</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. ¿En la misma IE? <input type="checkbox"/> 2. ¿En otra IE? <input type="checkbox"/> 3. Otro (Especificar)</p>

3. Encuestador(a), ingrese al interior del local educativo e indique:

1. Observa que el patio del local donde se realiza la formación de estudiantes cuenta con toldos o mallas para proteger a los estudiantes de los rayos ultravioleta y olas de calor

1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

2. Observa que se desarrolla la ceremonia de apertura del año escolar en el patio, auditorio u otro ambiente del local educativo.

1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

**4. Encuestador(a) diríjase a los espacios interiores del local educativo tales como: sala de profesores, laboratorio, biblioteca e indique, ¿para los estudiantes y docentes los espacios o ambientes del local educativo se encuentran:**

1. Limpios 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

2. Ventilados 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

3. Iluminados 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno 4. No tiene

5. Encuestador(a), diríjase a los servicios higiénicos de los estudiantes, observe los tachos, lavaderos, inodoros e indique, ¿los servicios higiénicos se encuentran:

1. Limpios 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

2. En funcionamiento 1. Sí, todos 2. Sí, algunos 3. No, ninguno

CAPÍTULO 1A: RESULTADO DE LA ENCUESTA

Fecha	Hora de inicio	Hora de término	Resultado
/		Hora: Minutos	

OBSERVACIONES

CÓDIGOS DE RESULTADO	
<input type="radio"/> 1. Completo	<input type="radio"/> 4. Sin informante
<input type="radio"/> 2. Incompleto	<input type="radio"/> 5. Funciona en otro local
<input type="radio"/> 3. Rechazo	<input type="radio"/> 6. Otro (Especificar)



Capítulo 2 solo aplica si en el Capítulo 1. (Preguntas al director(a)), Sec. 2, P.4, seleccionó la alternativa 1 "Sí".

CAPÍTULO 2: OBSERVACIÓN EN EL AULA DE INICIAL

1. Turno	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde	3. Nombre del aula					
2. Año /Grado	1	2	3	4	5	6	4. Cantidad de secciones en el aula	
5. Muestra de aulas o secciones			6. Aula o sección visitada N.º					

SECCIÓN 1: OBSERVACIÓN SOBRE EL INICIO DE CLASES Y ASISTENCIA DE DOCENTES

Encuestador(a), ¿va a realizar la verificación en el aula?	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	Pase a Sec. 2
1. Encuestador(a), ¿existe algún responsable en la sección visitada?	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No →	Pase a Sec. 2
2. ¿Qué cargo tiene?	<input type="radio"/> 1. Docente <input type="radio"/> 2. Auxiliar de educación <input type="radio"/> 3. Personal no docente (Psicólogo(a), Terapeuta, etc.) <input type="radio"/> 4. Padre(s) de familia <input type="radio"/> 5. Personal SAANEE <input type="radio"/> 6. Otro (Especificar)		
3. ¿Cuántos estudiantes se encuentran programados para asistir hoy?	<input type="checkbox"/> 1.No sabe	<input type="text"/>	
4. Encuestador(a), ¿cuántos estudiantes observa?	<input type="text"/>		
5. Para el inicio del año escolar 2024, el aula:			
1. Ha sido ambientada con cartel de bienvenida		<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No
2. Se encuentra limpia y ordenada		<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No
6. ¿Observa que el/la docente realiza actividades de bienvenida, integración, transición o adaptación con los estudiantes?	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	

SECCIÓN 2: RESULTADO

<input type="radio"/> 1. Completo	<input type="radio"/> 4. Aula cerrada
<input type="radio"/> 2. Rechazo	<input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)
<input type="radio"/> 3. Falta de tiempo	



Capítulo 3 solo aplica si en el Capítulo 1. (Preguntas al director(a)), Sec. 2, P.4, seleccionó la alternativa 1 "Sí".

CAPÍTULO 3: OBSERVACIÓN EN EL AULA DE PRIMARIA

1. Turno	<input type="radio"/> 1. Mañana	<input type="radio"/> 2. Tarde	3. Nombre del aula					
2. Año /Grado	1	2	3	4	5	6	4. Cantidad de secciones en el aula	
5. Muestra de aulas o secciones			6. Aula o sección visitada N.º					

SECCIÓN 1: OBSERVACIÓN SOBRE EL INICIO DE CLASES Y ASISTENCIA DE DOCENTES

Encuestador(a), ¿va a realizar verificación en el aula?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec. 2
1. Encuestador(a), ¿existe algún responsable en la sección visitada?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No → Pase a Sec. 2
2. ¿Qué cargo tiene?	<input type="radio"/> 1. Docente <input type="radio"/> 2. Auxiliar de educación <input type="radio"/> 3. Personal no docente (Psicólogo(a), Terapeuta, etc.) <input type="radio"/> 4. Padre(s) de familia <input type="radio"/> 5. Personal SAANEE <input type="radio"/> 6. Otro (Especificar)
3. ¿Cuántos estudiantes se encuentran programados para asistir hoy?	<input type="checkbox"/> 1.No sabe <input type="text"/>
4. Encuestador(a), ¿cuántos estudiantes observa?	<input type="text"/>
5. Para el inicio del año escolar 2024, el aula:	
1. Ha sido ambientada con cartel de bienvenida	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
2. Se encuentra limpia y ordenada	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
6. ¿Observa que el/la docente realiza actividades de bienvenida, integración, transición o adaptación con los estudiantes?	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

SECCIÓN 2: RESULTADO

<input type="radio"/> 1. Completo	<input type="radio"/> 4. Aula cerrada
<input type="radio"/> 2. Rechazo	<input type="radio"/> 5. Otro (Especificar)
<input type="radio"/> 3. Falta de tiempo	



CAPÍTULO 4: CONSTANCIAS

Tomar fotografía de:

- 1. Constancia de recojo de información
- 2. Constancia de No Ejecución

--Fotografía--