



PERÚ

Ministerio de Educación

Despacho Viceministerial de Gestión Institucional

Dirección General de Infraestructura Educativa

Dirección de Planificación de Inversiones

FICHA – EVALUACIÓN DE ESTADO SITUACIONAL DE AMBIENTES DE INNOVACIÓN PEDAGÓGICA (AIP)

SECCIÓN A: DATOS DE LA UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:
- 1.2. CÓDIGO DEL LOCAL EN EL CUAL FUNCIONA LA I.E:
- 1.3. DEPARTAMENTO: 1.3. PROVINCIA: 1.4. DISTRITO:
- 1.5. DIRECCIÓN:
- 1.6. REFERENCIA:
- 1.7. FECHA DE INSPECCIÓN:

2. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

- 2.1. ¿CUÁNTOS CÓDIGOS MODULARES TIENE ASIGNADA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA?
- 2.2. CÓDIGOS MODULARES ASIGNADOS A LA INSTITUCIÓN:

N° Orden	1. Código Modular	2. Nivel o Modalidad (Código) Ver Tabla 1	4. Turno de la I.E.			5. Total de alumnos	6. Fuente de Información	Turno Mañana		Turno Tarde		Turno Noche	
			1. Mañana	2. Tarde	3. Noche			7. Total de Estudiantes	8. Total de Secciones	9. Total de Estudiantes	10. Total de Secciones	11. Total de Estudiantes	12. Total de Secciones
			1. Sí 2. No	1. Sí 2. No	1. Sí 2. No								
1													
2													
3													

SECCIÓN B. SERVICIOS BÁSICOS Y CONDICIONES DE CONECTIVIDAD

1. SERVICIOS BÁSICOS DE SANEAMIENTO

Servicio	1. ¿Tiene Acceso?	2. Tipo de Abastecimiento / Conexión	2.1. En caso de contar con conexión a la red pública, señale el número(s) de suministro(s)	3. Observaciones
		Ver Tabla 2		
1. Agua	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>			
2. Alcantarillado Sanitario	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>			

TABLA 1: NIVEL Y/O MODALIDAD (seleccione 1 código)

A1	1. Inicial Cuna	D1	6. EBA Inicial e Intermedio
A2	2. Inicial Jardín	D2	7. EBA Avanzado
A3	3. Inicial Cuna Jardín	E0	8. PRITE Programa de Intervención Temprana
B0	4. Primaria EBR	E1	9. EBE Inicial
F0	5. Secundaria EBR	E2	10. EBE Primaria

**SECCIÓN B. SERVICIOS BÁSICOS Y CONDICIONES DE CONECTIVIDAD****1. SERVICIOS BÁSICOS DE SANEAMIENTO**

Servicio	1. ¿Tiene Acceso?	2. Tipo de Abastecimiento / Conexión	2.1. En caso de contar con conexión a la red pública, señale el número(s) de suministro(s)	3. Observaciones
		Ver Tabla 2A /2B		
1. Agua	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>			
2. Alcantarillado Sanitario	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>			

TABLA 2A. ABASTECIMIENTO AGUA

01	Red pública dentro del local
02	Pilón de uso público
03	Camión – cisterna u otro similar
04	Pozo
05	Río, acequia, manantial o similar
06	Otro (Especifique)

TABLA 2B. CONEXIÓN ALCANTARILLADO

01	Red Pública
02	Biodigestor
03	Tanque Séptico
04	Unidad Compostera
05	Pozo sin tratamiento
06	Río, acequia o canal
07	Otro

2. SERVICIOS DE ENERGÍA Y CONECTIVIDAD**2.1. EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA:**

Ítem	Variable	Registro / Opciones
1	Tiene acceso al servicio de energía eléctrica	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
1.1	Fuente principal (si tiene energía eléctrica) Ver Tabla 3	
1.1.1	En caso de contar con conexión a la red pública, señale el número(s) de suministro(s)	
1.1.2	En caso de contar con conexión a la red pública, indique el nombre de la empresa distribuidora del servicio.	
1.2	Tipo de sistema eléctrico	1. Monofásico <input type="checkbox"/> / 2. Trifásico <input type="checkbox"/>
1.3	¿Tiene energía todos los días de prestación del servicio?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
1.4	Frecuencia del servicio	1. Todo el día <input type="checkbox"/> / 2. Algunas horas <input type="checkbox"/> / 3. Solo en horario de clases <input type="checkbox"/>
2	Observaciones	

2.1. EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE INTERNET

Ítem	Variable	Registro / Opciones
1	¿Cuenta con acceso a internet?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
1.1	Tipo de conexión predominante (si tiene internet) Ver Tabla 4	
1.2	Nombre del proveedor del servicio de internet	
1.3	Señale el número de cliente/conexión	
1.4	Basado en la percepción del equipo directivo/docente, ¿El servicio de internet es continuo durante la jornada escolar?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/> / 3. Regular <input type="checkbox"/>
2	¿Cuenta con acceso a telefonía fija?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
2.1	Nombre del proveedor de telefonía fija (si aplica)	
3	Observaciones	

TABLA 3. ABASTECIMIENTO ENERGÍA ELÉCTRICA

01	Red pública
02	Generador municipal
03	Generador comunitario
04	Generador del local
05	Panel solar
06	Eólica
07	Otro

TABLA 4. CONEXIÓN INTERNET

01	ADSL (cable telefónico)
02	FTTH (fibra óptica)
03	HFC (fibra + coaxial)
04	Satelital
05	Módem USB
06	Radioenlace
07	Otro



PERÚ

Ministerio
de EducaciónDespacho
Viceministerial de
Gestión InstitucionalDirección General
de Infraestructura
EducativaDirección de Planificación
de Inversiones**SECCIÓN C. ESTADO GENERAL DEL LOCAL EDUCATIVO****1. CONDICIONES ESTRUCTURALES DEL LOCAL EDUCATIVO**

Ítem	Variable	Registro / Opciones
1	Estado general de conservación del local educativo	1. Bueno <input type="checkbox"/> / 2. Regular <input type="checkbox"/> / 3. Malo <input type="checkbox"/>
2	¿El local ha sido declarado inhabitable por alguna entidad oficial?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
2.1	En caso Afirmativo indicar dicha entidad*	
3	¿Existen condiciones de riesgo estructural, colapso o hundimiento?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
4	Observaciones	

* Nota: En el caso afirmativo, el evaluador deberá pedir el documento y realizar la toma fotográfica del mismo.

2. CONDICIONES DE SEGURIDAD: CERCO PERIMÉTRICO

Ítem	Variable	Registro / Opciones
1	¿El local educativo cuenta con cerco perimétrico?	1. Sí, Completo <input type="checkbox"/> / 2. Parcial <input type="checkbox"/> / 3. No tiene <input type="checkbox"/>
2	Material predominante del cerco perimétrico	Ver Tabla 5
3	Estado de conservación del cerco perimétrico	1. Bueno <input type="checkbox"/> / 2. Regular <input type="checkbox"/> / 3. Malo <input type="checkbox"/>
4	¿El cerco brinda condiciones mínimas de seguridad para proteger infraestructura y equipamiento? *	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
5	¿Existen accesos sin control (portones rotos, entradas sin cerradura, etc.)?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
3	Observaciones	

* Nota: se considera que el cerco no brinda condiciones mínimas de seguridad cuando es vulnerable (precario, con tramos abiertos o bajos), permitiendo el ingreso libre al local.

3. DISPONIBILIDAD DE ÁREA LIBRE PARA INTERVENCIÓN Y SANEAMIENTO FÍSICO LEGAL

Ítem	Variable	Registro / Opciones
1	Área total del terreno (m ²) (Suma de todos los predios colindantes de acuerdo con el plano, SUNARP o medición en campo)	Parte entera: ____ / Parte decimal: ____
2	Área techada – primer piso (m ²) (Suma de cada área techada por edificación del terreno del local educativo, como aulas, sala de profesores, auditorios, etc.)	Parte entera: ____ / Parte decimal: ____
3	Área libre sin uso (m ²) (No incluir patios, losas, jardines ni módulos)	Parte entera: ____ / Parte decimal: ____
4	¿Existe área libre continua, sin obstáculos y con potencial para ampliación marginal? (Área continua no fragmentada, sin obstáculos físicos y con dimensiones (largo, ancho y forma) que permitirían un ambiente adicional)	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
5	¿El área libre se encuentra dentro del cerco perimétrico?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>
6	El área libre, ¿cuenta con condiciones adecuadas para una futura intervención? (Topografía, drenaje, compactación)	1. Apto <input type="checkbox"/> 2. No apto <input type="checkbox"/> 3. Requiere evaluación técnica <input type="checkbox"/>
7	El terreno, ¿cuenta con SFL?	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/> / 3. Desconocido <input type="checkbox"/>
7.1	En caso afirmativo, el propietario del terreno es:	
7.2	Documento que acredita el SFL	
7.2.1	Si el documento es una Partida Registral, indicar el número:	
8	Observaciones	

TABLA 5. MATERIAL PREDOMINANTE DEL CERCO PERIMÉTRICO

01	Ladrillo/Similar/Bloque De Cemento	07	Cerco Prefabricado
02	Adobe/Tapia/Quincha/Piedra Con Barro	08	Estera
03	Piedra En Bloque	09	Drywall
04	Madera	10	Calaminas
05	Alambre	11	Cerco Vivo
06	Malla Metálica	12	Solo existe el espacio sin construir

**SECCIÓN D. EVALUACIÓN PRELIMINAR**

1. ¿SE CONTINUARÁ CON EL REGISTRO DE INFORMACIÓN EN ESTE LOCAL EDUCATIVO?

- Sí, se continuará con el levantamiento de información.
 No se continuará. El local no presenta condiciones mínimas.

1.1. EN CASO NEGATIVO, SEÑALE LOS MOTIVOS:

- Local educativo en riesgo estructural.
 No cuenta con servicios básicos.
 Cerco perimétrico vulnerable o inexistente.
 Otro (especifique): _____

2. OBSERVACIONES DEL EVALUADOR:

SECCIÓN E. FUNCIONAMIENTO DEL AULA DE INNOVACIÓN PEDAGÓGICA Y MÓDULO DE CONECTIVIDAD**1. AMBIENTE DE AULA DE INNOVACIÓN PEDAGÓGICA (AIP)**

1.1. ¿CUENTA CON ESPACIO DESTINADO AL FUNCIONAMIENTO DEL AIP?: 1. Sí / 2. No

(En caso de marcar "No", pasar a la sección 2.)

1.1.1. EN CASO AFIRMATIVO, SEÑALAR EL NÚMERO DE AMBIENTES ASIGNADOS AL AIP: _____

1.2. RESPECTO AL USO DEL AMBIENTE AIP:

Ambiente	1. ¿Está en uso?	2.1 Ancho (m)	2.2. Largo (m)	3. Nivel que usa el ambiente	4. ¿Tiene condiciones de seguridad?	5. ¿Es suficiente para la matrícula actual?	6. Observaciones
				Ver Tabla 6			
AIP – 01	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	
AIP – 02	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	
AIP – 03	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	

Notas: Si la respuesta es "No" en preguntas cerradas (Sí/No), fundamente su respuesta en Observaciones.

Se considera que el ambiente **no cuenta con condiciones de seguridad** si existe riesgo de ingreso no autorizado por falta de cerraduras, puertas o ventanas en mal estado, que expongan a pérdida o robo los bienes entregados.

1.3. ESTADO SITUACIONAL DEL AMBIENTE AIP:

Ambiente	Material Predominante		Estado situacional						3. Observaciones
	1. Elementos		2. Elementos				2. ¿Cuenta con las siguientes instalaciones?		
	Ver Tabla 7		Ver Tabla 8						
	1.1. Paredes	1.2. Techo	2.1. Paredes	2.2. Techo	2.3. Piso	2.4. Acabados	2.1. Eléctricas	2.2. Comunicaciones	
AIP – 01							1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	
AIP – 02							1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	
AIP – 03							1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	

**2. AMBIENTE DE MÓDULO DE CONECTIVIDAD (MC)**2.1. ¿CUENTA CON ESPACIO DESTINADO AL FUNCIONAMIENTO DEL MC?: 1. Sí / 2. No *(En caso de marcar "No", finalizar evaluación del MC.)*

2.1.1. EN CASO AFIRMATIVO, SEÑALAR EL NÚMERO DE AMBIENTES ASIGNADOS AL MC: _____

2.2. RESPECTO AL USO DEL AMBIENTE MC:

Ambiente	1. ¿Está en uso?	2.1 Ancho (m)	2.2. Largo (m)	3. Nivel que usa el ambiente	4. ¿Tiene condiciones de seguridad?	5. Observaciones
				Ver Tabla 6		
MC – 01	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	
MC – 02	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	
MC – 03	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>	

*Notas: Si la respuesta es "No" en preguntas cerradas (Sí/No), fundamente su respuesta en Observaciones.**Se considera que el ambiente **no cuenta con condiciones de seguridad** si existe riesgo de ingreso no autorizado por falta de cerraduras, puertas o ventanas en mal estado, que expongan a pérdida o robo los bienes entregados.*

2.3. ESTADO SITUACIONAL DEL AMBIENTE DEL MC:

Ambiente	Material Predominante		Estado situacional						3. Observaciones
	1. Elementos		2. Elementos				2. ¿Cuenta con las siguientes instalaciones?		
	Ver Tabla 7		Ver Tabla 8						
	1.1. Paredes	1.2. Techo	2.1. Paredes	2.2. Techo	2.3. Piso	2.4. Acabados	2.1. Eléctricas	2.2. Comunicaciones	
MC – 01							1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	
MC – 02							1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	
MC – 03							1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	1. Sí <input type="checkbox"/> /2. No <input type="checkbox"/>	

2.4. DESCRIPCIÓN DEL MOBILIARIO DEL MC:

Código de ambiente

MC – 0X

Ítem	1. ¿Tiene el elemento?	2. Unidades en total (A+B+C)	3. Estado <i>(Registrar un número entero)</i>		
			A. Bueno	B. Regular	C. Malo
1. Escritorio con cajonera – Adulto	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				
2. Escritorio sin cajonera – Adulto	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				
3. Cajonera individual	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				
4. Silla - Adulto	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				
5. Tablero de trabajo	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				
6. Armario	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				
7. Tacho de basura	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				
8. Rack para laptop	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>				



2.5. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO DEL MC:

Código de ambiente

MC – 0X

Ítem	1. ¿Tiene el equipamiento?	2. Unidades en total (Suma: Operativas + Inoperativas)	3. Unidades Operativas (Registrar números enteros)				
			3.1. Total Operativas	3.2. Estado de Conservación		3.3. Según antigüedad en el local educativo (A partir del 2020)	
				A. En buen Estado	B. Necesitan Reparación	A. Menos de 5 años	B. Más de 5 años
1. Estante para almacenar baterías fotovoltaicas	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
2. Servidor + sistema de climatización + UPS	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
3. Router – Activo	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
4. Switch – Activo	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
5. Modem + Receptor de Video Satelital	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
6. Estabilizador de voltaje	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
7. Banco de baterías	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
8. Computadora de escritorio (CPU, Teclado, mouse, monitor)	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						
9. Monitor	1. Sí <input type="checkbox"/> / 2. No <input type="checkbox"/>						

SECCIÓN F. EVALUACIÓN TÉCNICA

En base al levantamiento de información detallado en la ficha, se recomienda el siguiente tipo de IOARR:

Tipo de IOARR				
1. Optimización <input type="checkbox"/>	2. Ampliación Marginal <input type="checkbox"/>	3. Rehabilitación <input type="checkbox"/>	4. Reposición <input type="checkbox"/>	5. Ninguna <input type="checkbox"/>
Justificación Técnica				

Importante: El local educativo debe haber pasado la evaluación preliminar.

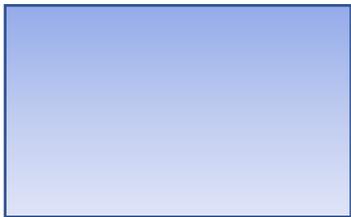
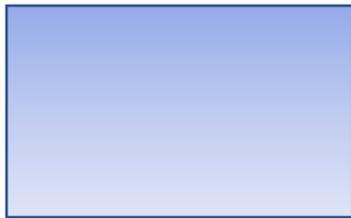
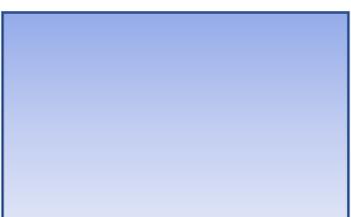
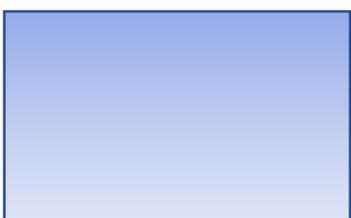
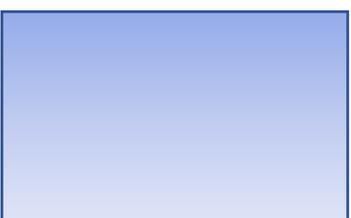
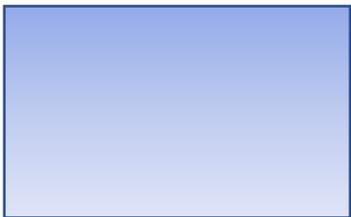
De manera general, se recomienda los siguientes criterios para determinar la IOARR indicada:

- **Ampliación marginal:** cuando no existe AIP o el existente es insuficiente y se cuenta con área libre apta para construir (libre continua y apta para edificación, ubicada dentro del cerco perimétrico). Se cuenta con Saneamiento Físico Legal (SFL) del terreno.
- **Reposición:** cuando la infraestructura del AIP es adecuada, pero el mobiliario y/o equipamiento se encuentra inoperativo o en estado deficiente (están en mal estado o inoperativo o tienen más de 5 años de antigüedad sin mantenimiento adecuado.)
- **Rehabilitación:** el AIP/MC existe, pero requiere solo mejoras específicas (techos, instalaciones, acabados) sin necesidad de construir. No se requiere ampliar ni reemplazar por completo mobiliario o equipamiento.
- **Optimización:** cuando el AIP/MC se encuentra en funcionamiento y en buen estado, pero se requiere complementar el servicio con elementos menores (red eléctrica, conectividad, mobiliario parcial).

Cargo / Participante	Nombres y apellidos	DNI / N° Doc.	Firma
Evaluador 1			
Evaluador 2			
Responsable del local educativo			

**PANEL FOTOGRÁFICO DESCRIPTIVO**

Indicar fecha y hora en las fotos, firma del evaluador y el director.

PANEL FOTOGRAFICO		DESCRIPCIONES
		Ambientes: (descripción de la infraestructura que sustente el cuadro descriptivo) * Antigüedad * Tipo de estructura * Conservación (paredes, techo) * Quién la ejecutó (estado – autoconstrucción) * Otros relevantes
		Acabados: (descripción de los acabados que sustenten el cuadro descriptivo) * Estado de acabados * Tipo de piso * tipo de zócalos y contra zócalos * estado de ventanas y puertas * descripción de cielo raso y/o techo * estado de pintura, entre otros
		Instalaciones eléctricas y de comunicaciones: (descripción de las instalaciones eléctricas y de comunicaciones que sustenten el cuadro descriptivo) * Sistema de iluminación * Sistema de tomacorrientes * Tableros * Interruptores * Sistema de conexión de internet * Sistema de redes
		Mobiliario: (descripción del mobiliario que sustenten el cuadro descriptivo de estado situacional)
		Equipamiento: (descripción del equipamiento que sustenten el cuadro descriptivo de estado situacional)
		Cerco Perimétrico: (descripción del cerco perimétrico que sustenten el cuadro descriptivo de estado situacional)
		Área Libre (descripción del equipamiento que sustenten el cuadro descriptivo de estado situacional)