

OBSERVACIONES ENCONTRADAS EN EL REGISTRO DEL FORMATO CENSAL

- ✓ ESPERABA UNA RESPUESTA CON X

725. ¿TIENE CONOCIMIENTO QUE EXISTE UNA HERRAMIENTA DIGITAL PARA LA EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE ESTUDIOS?

Sí S No

¿Ha hecho uso de la herramienta?

Sí S No

¿Cuál es el motivo?
Marque con una "X", una o más opciones

<input type="checkbox"/>	Baja demanda educativa o pocos estudiantes
<input type="checkbox"/>	La IE que dirijo es multigrado
<input type="checkbox"/>	Bajo o escaso acceso a internet en la localidad
<input type="checkbox"/>	En la localidad se habla otra lengua distinta al español
<input type="checkbox"/>	Otros _____

- ✓ DOBLE MARCA DE XX EN RESPUESTA.

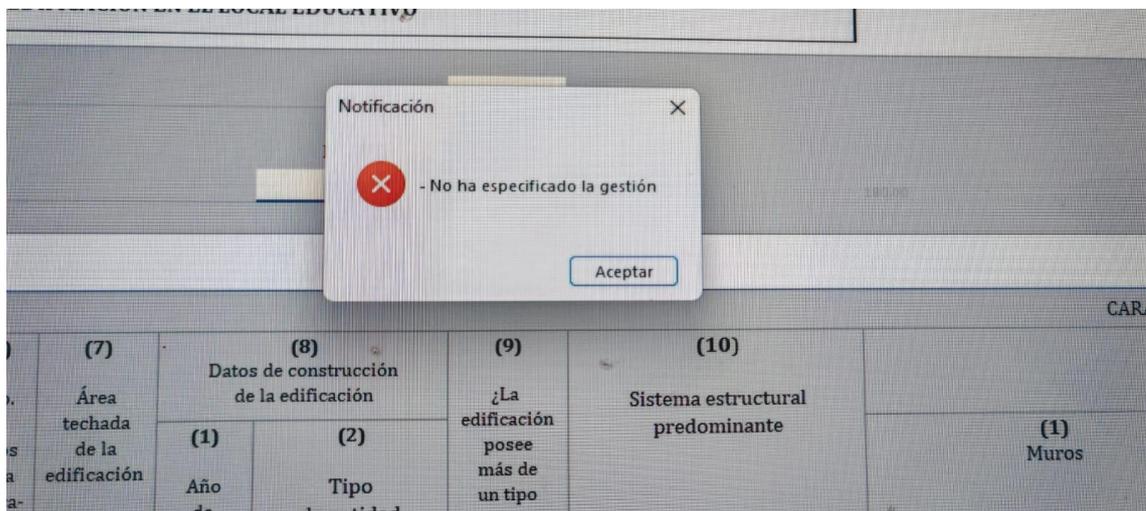
703. ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO, ¿COORDINA ALGUNA ACCIÓN CON OTROS ACTORES DE LA LOCALIDAD PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO?

Sí X No

Indique a los actores de la localidad
Marque con una "X", una o más opciones

<input checked="" type="checkbox"/> X	Municipalidad distrital
<input type="checkbox"/>	Municipalidad provincial
<input checked="" type="checkbox"/> XX	Gobierno regional
<input type="checkbox"/>	Empresa privada
<input type="checkbox"/>	ONG o sociedad civil

- ✓ ANTE ESTE MENSAJE DE ALERTA DEBERÁ DE VERIFICAR LA GESTIÓN REGISTRADA EN LA HOJA 100, DEBE ESTAR REGISTRADO CORRECTAMENTE SEGÚN LO PUBLICADO EN ESCALE.



- ✓ EN LA RESPUESTA EXISTE CARCATER ESPECIAL COMO N°, EN ESTA PREGUNTA SOLO DEBE REGISTRAR EL NÚMERO DE RD.

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?
Seleccione y complete la o las alternativas que correspondan

Espacio de Participación	¿Cuénta con este espacio?	¿Está conformado mediante (RD)?	Número y Fecha de Resolución Directoral		¿Con qué frecuencia se reúnen?
			Nro de RD	Fecha de RD dd/mm/aaaa	
Comité de Gestión de Cond. Operat.	SI	SI	RD N°005	12/05/2025	4: Bimensual
Comité de Gestión del Bienestar	NO				
Comité de Gestión Pedagógica	NO				
Consejo Educativo Institucional	NO				
Otro	NO				

- ✓ EXISTE COPIADO Y PEGADO

117.C. SEÑALE MARCANDO CON UNA "X" SI EN LOS ÚLTIMOS DOCE (12) MESES, ¿HA CONTADO CON ALIADOS ESTRATÉGICOS QUE LE HAYAN BENEFICIADO CON ALGÚN INCENTIVO ECONÓMICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y/O SOSTENIBILIDAD DE UNA INNOVACIÓN O BUENA PRÁCTICA?

Aliados Estratégicos		Innovación Educativa	Buena práctica
1	Gobierno regional	NO	NO
2	DRE	NO	NO
3	UGEL	NO	NO
4	Gobierno local	NO	NO
5	Aliados privados	NO	NO
6	Ministerio de Educación	NO	NO
7	Padres y madres de familia	NO	NO
8	Recursos propios de la IE	SI	SI
9	Otro	NO	NO

- ✓ EN LA RESPUESTA OTRO NO REGISTRÓ PROBLEMÁTICA/OPORTUNIDAD

902. SEÑOR(A) DIRECTOR(A), SI HA ELABORADO SU PROYECTO EDUCATIVO AMBIENTAL INTEGRADO (PEAI), MARQUE USTED, LAS PROBLEMÁTICAS/OPORTUNIDADES AMBIENTALES QUE SE ABORDAN EN EL PEAI, DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:
Marque con una "X", una o más opciones

Problemáticas / Oportunidades		Principal	Complementario	No aplica
1	Contaminación por residuos sólidos	X		
2	Cambio climático		X	
3	Contaminación del agua		X	
4	Desertificación		X	
5	Depredación de flora y fauna		X	
6	Microplásticos		X	
7	3R: reducir, reusar, reciclar		X	
8	Contaminación del aire		X	
9	Alimentación saludable		X	
10	Otro			X

- ✓ EN LA FECHA DE RD ESTÁ MAL REGISTRADO, EXISTE UN DÍGITO ADICIONAL.

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?
Seleccione y complete la o las alternativas que correspondan

Espacio de Participación	¿Cuénta con este espacio?	¿Está conformado mediante (RD)?	Número y Fecha de Resolución Directoral		¿Con qué frecuencia se reúnen?
			Nro de RD	Fecha de RD dd/mm/aaaa	
Comité de Gestión de Cond. Operat.	SI	SI	005	17/04/2025	4 Bimensual
Comité de Gestión del Bienestar	SI	SI	003	15/04/2025	4 Bimensual
Comité de Gestión Pedagógica	SI	SI	004	15/04/2025	4 Bimensual
Consejo Educativo Institucional	SI	SI	005	15/04/2025	3 Mensual
Otro		NO			

- ✓ EN LA RESPUESTA SE ESPERABA UN SI / NO PERO HAN COPIADO UN 0

(14)
Formas de acceso a cada edificación

(1)	(2)		(3)	(4)	(5)		(6)
¿Tiene acceso directo sin desnivel?	¿Tiene rampa de acceso en?		¿Tiene escalera?	¿Tiene ascensor?	Si registro "Sí" en numeral (14.4), complete:		¿Tiene otras formas de acceso?
	(1)	(2)			(2)	(3)	
	Primer piso	Todos los pisos			¿Esta operativo?	Último año de mantenimiento?	
NO	0	NO	NO	NO			NO

- ✓ EN LA RESPUESTA SE ESPERABA UN SI/NO PERO HAN COPIADO UN DATO 0 YA QUE LAS OPCIONES DEL CAMPO SOLO ES SI/NO

(13) Ubicación cuenta INTERNA de:

(14) Formas de acceso a ca

¿Acanalamiento/ desagüe	Energía Eléctrica	(1)	(2)		(3)	(4)
		¿Tiene acceso directo sin desnivel?	¿Tiene rampa de acceso en?			
			(1)	(2)	¿Tiene escalera?	
		Primer piso	Todos los pisos			
SI	SI	NO	0	NO	NO	N

- ✓ EN LA PREGUNTA NRO. DE RESOLUCIÓN, SOLO DEBE REGISTRAR EL NÚMERO.

102 CARRERAS Y/O PROGRAMAS DE ESTUDIOS AUTORIZADOS QUE OFRECE EL IST

Nº	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE RESOLUCIÓN	Duración de la carrera	
					2 años	3 años
01	SPT4151153	SECRETARIADO EJECUTIVO	3 RM0178-92-ED	28/02/1992	X	
02	SPT9999004	CONTABILIDAD	3 RM0178-92-ED	28/02/1992	X	
03	SPT6121120	DESARROLLO DE SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	3 RM0178-92-ED	28/02/1992	X	
04	SPT9999006	ENFERMERIA	3 RM00573-00-ED	7/06/2000	X	
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						

- ✓ PARA REGISTRAR EL CÓDIGO DE LA CARRER, DEBE UBICAR EN LA HOJA CARRERAS EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE.

- ✓ EN LA PREGUNTA SE ESPERABA EL NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE ELABORA EL INFORME, EN ESTE CASO HAN COPIADO UN VALOR QUE NO CORRESPONDE.

	(20)	(21)	(22)	(23)	(1)
	La edificación ¿Se encuentra en riesgo de colapso o presenta riesgo estructural?	¿Cuenta con un informe o certificado que diagnostique esta situación?	Entidad que elabora el informe	La edificación es considerada Patrimonio Cultural	Señalización de seguridad
	NO		0	NO	NO
	NO		0	NO	NO
	NO		0	NO	NO
	NO		0	NO	NO

- ✓ EN LA PREGUNTA SE ESPERABA UNA RESPUESTA SI/NO, EN ESTE CASO HAN COPIADO UN VALOR QUE NO CORRESPONDE.

En el c					
(6)	(1)	(2)	(3)		
¿Tiene otras formas de acceso?	Cuenta con ancho mínimo 1.50 m?	Longitud (m)	desnivel (m)		
SI					
NO					
NO	100	100.00	0.50		

- ✓ DEBE VERIFICARSE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN CON LA AYUDA DE ESCALE, EN ESTE CASO EL CÓDIGO DE LOCAL REGISTRADO EN EL FORMATO NO ES CORRECTO.

1. CÓDIGO MODULAR: 1594274

2. CÓDIGO DE LOCAL: 807686

3. NOMBRE DEL S

4. DISTRITO:

5. NIVEL EDUCATIVO *Marcar con "X" según corresponda*

A1 - Cuna
a. ¿Cuenta con estudiantes del ciclo II (3 a 5 años o más) ?

A2 - Jardín
b. ¿Cuenta con estudiantes del ciclo I (0 a 2 años)?

A3 - Cuna y Jardín

Esta Institución Educativa es de Gestión : 1 - Pública

100. CAP

A. CARACTERÍSTICA DE LA ENSEÑANZA

274

FICHA DE DATOS

DATOS DE LA IE		
Nombre de la IE	274	Código de la IE
Nombre de la DRE o UGEL	UGEL Tocache	Código de DRE o UGEL
Tipo de Gestión	Pública de gestión directa	Dependencia
Teléfono		Correo electrónico
Número de RUC		Página web
Promotor o Propietario		Forma
Razón social		Director(a)

DATOS DEL SERVICIO EDUCATIVO		
Código modular	1594274	Anexo
Nivel/Modalidad	Inicial - Jardín	Característica (Censo Educativo 2024)
Género	Mixto	Tipo de programa
Turno	Continuo sólo en la mañana	Estado

DATOS DEL LOCAL EDUCATIVO		
Código de local	807288	Localidad
Dirección	Loboyacu	Centro Poblado
Departamento	San Martín	Área geográfica
Provincia	Tocache	Latitud
Distrito	Santa Lucía	Longitud

ESTADÍSTICA 2024

- ✓ EN LA SIGUIENTE PREGUNTA SOLO DEBE DE REGISTRAR EL NÚMERO DE RD, LA RESPUESTA CONTINE CARCATERES ESPECIALES, LO CUAL PUEDE GENERAR UN ERROR 500.

B. TUTORÍA, ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?
Seleccione y complete la o las alternativas que correspondan

Espacio de Participación	¿Cuénta con este espacio?	¿Está confor mado mediante (RD)?	Número y Fecha de Resolución Directoral		¿Con qué frecuencia se reúnen?
			Nro de RD	Fecha de RD dd/mm/aaaa	
Comité de Gestión de Cond. Operat.	SI	SI	RD Nº 005	12/05/2025	4: Bimensual
Comité de Gestión del Bienestar	NO				
Comité de Gestión Pedagógica	NO				
Consejo Educativo Institucional	NO				
Otro	NO				

- ✓ EN EL SIGUIENTE CASO SE HA MALOGRADO LAS MACROS AL REALIZAR COPIADO Y PEGADO EN LA RESPUESTA.

108.B. ¿QUIÉNES FUERON LOS PARTICIPANTES Y LA CANTIDAD DEL PÚBLICO OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR, LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR?

Actividades	#REF!	Docente		Estudiantes		Familias		Personal Administrativo	
		Si-No	Cantidad	Si-No	Cantidad	Si-No	Cantidad	Si-No	Cantidad
Actividad - 01	45	SI	3	SI	30	SI	12	NO	
Actividad - 02	41	SI	3	SI	28	SI	10	NO	
Actividad - 03	42	SI	3	SI	31	SI	8	NO	
Actividad - 04	#¡REF!	SI	3	SI	26	SI	8	NO	
	0								
	0								
	0								
	0								
	0								

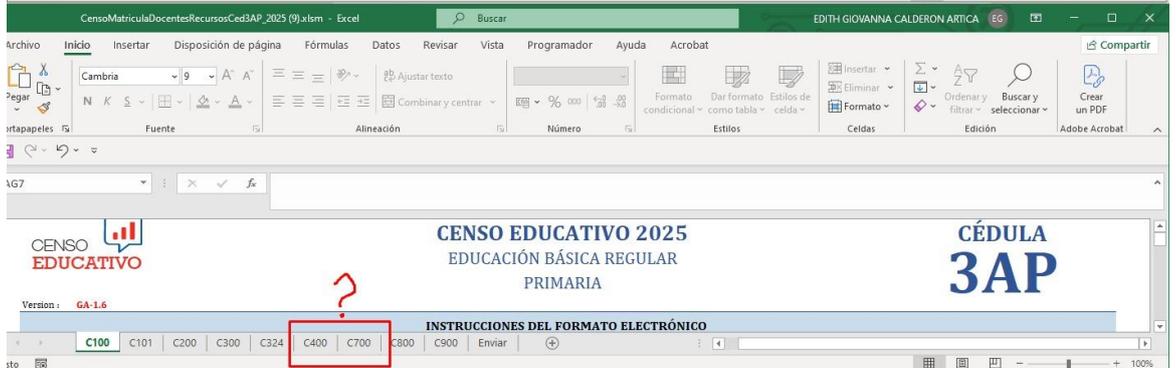
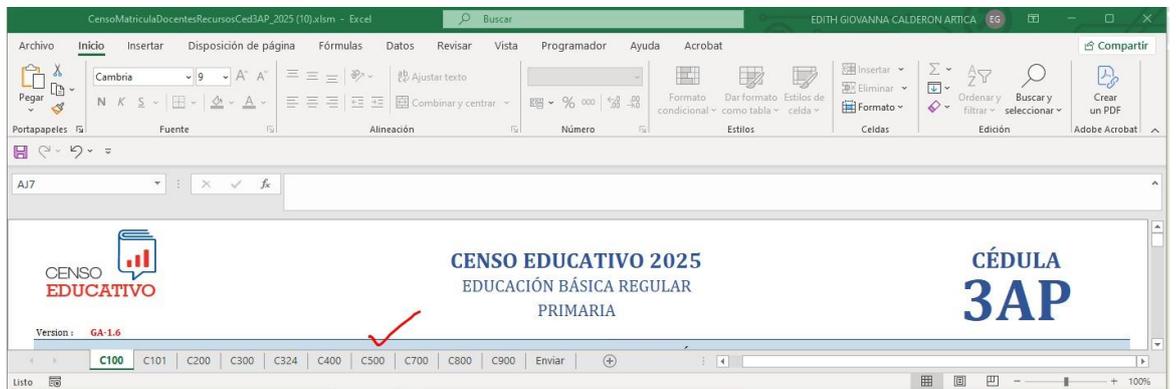
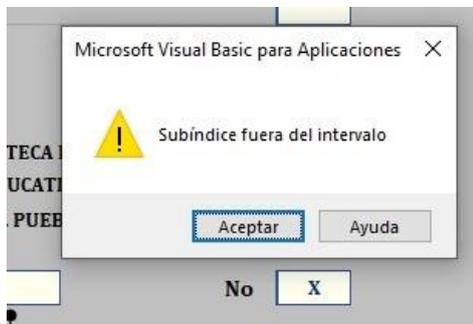
	316	317	
Años de Experiencia Laboral		Años de experiencia laboral en este servicio / nivel educativo	
	41	41	04: (102)-Director
	21	12	04: (111)-Docente c
	5	1	04: (111)-Docente c

322

Área(s) curricular(es) a cargo. (Marque con una "X", según con

Mate ática	Comuni cación	Inglés como lengua extranjera	Arte y Cultura	Personal Social	Educación Física	Ciencia y Tecnología	Castella como según lengu
X	X		X	X	X	X	
X	X		X	X	X	X	
X	X		X	X	X	X	

✓ EN ESTE CASO LA OBSERVACIÓN FUE PORQUE FALTABA UNA HOJA.



- ✓ ANTE ESTE MENSAJE DE OBSERVACIÓN, DEBE DE VERIFICAR LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN EN ESCALE, PARA CASO EL CÓDIGO DE LOCAL NO ERA EL CORRECTO.

CENSO EDUCATIVO 2025
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR
SECUNDARIA

INSTRUCCIONES DEL FORMATO ELECTRÓNICO

1. Complete los datos solicitados:
a. El archivo tiene ocho hojas, siete para ingreso de datos y una para "Enviar".
b. Guarde periódicamente en su PC los datos ingresados.
c. Al completar la hoja de ingreso de datos, haga clic en el botón "Validar".

2. Envíe los datos:
Al término del reporte, verifique que se encuentra conectado a Internet, vaya a la hoja "Enviar" y siga las instrucciones.

3. Obtenga la constancia de envío.
Presione el botón "Tablero de Control" para ingresar a su tablero de control - Actividades Estadísticas 2025

Validar Siguiete

Microsoft Visual Basic para Aplicaciones

Argumento o llamada a procedimiento no válida

1. CÓDIGO MODULAR : 1399674
2. NOMBRE DEL SERVICIO EDUCATIVO: INGENIEROS U
4. DISTRITO : YARINACOCHA

250001 3. LOCAL EDUCATIVO
LOCALIDAD : YARINACOCHA

- ✓ SE ESPERABA UN NÚMERO EN LA RESPUESTA.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar

Visual Basic Macros Complementos Complementos de Excel Complementos COM Insertar Modo Diseño

Código Complementos

O94 : X ✓ fx NO

3.2.13. EL SERVICIO DE SANEAMIENTO(ALCANTARILLADO/DESAGÜE), ¿LO TIENE EN TODOS LOS TERRENOS?

Si

No ▶ ¿En cuántos terrenos los tiene?

- ✓ UN CARÁCTER ESPECIAL SE ENCUENTRA EN EL CAMPO FECHA Y FALTA COMPLETAR LA PREGUNTAS EN OTRO.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Ayt

Visual Basic Macros Grabar macro Usar referencias relativas Seguridad de macros Complementos Complementos de Excel Complementos COM Insertar Modo Diseño Pr Vt Ej Coi

K8 : X ✓ fx

B. TUTORÍA , ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA ESCOLAR

101.B. INDIQUE, ¿CON CUÁLES DE LOS SIGUIENTES ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CUENTA ESTE SERVICIO/NIVEL EDUCATIVO Y CON QUÉ FRECUENCIA SE REÚNEN?
Seleccione y complete la o las alternativas que correspondan

Espacio de Participación	¿Cuánta con este espacio?	¿Está conformado mediante (RD)?	Número y Fecha de Resolución Directoral		¿Con qué frecuencia se reúnen?
			Nro de RD	Fecha de RD dd/mm/aaaa	
Comité de Gestión de Cond. Operat.	SI	SI	004	03/01/2025	4: Bimensual
Comité de Gestión del Bienestar	SI	SI	007	03/01/2025	4: Bimensual
Comité de Gestión Pedagógica	SI	SI	005	03/01/2025	6: Semestral
Consejo Educativo Institucional	SI	SI	003	03/01/2025	4: Bimensual
Otro					

- ✓ **NO DEBE DE UTILIZARSE** CARACTERES ESPECIALES, EN ESTE CASO SE HA UTILIZADO LAS COMILLAS " "

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS O NIVELES EDUCATIVOS				
1.2.1. SERVICIOS/NIVELES EDUCATIVOS QUE FUNCIONAN EN EL LOCAL EDUCATIVO				
Registre en primer lugar el código modular del servicio educativo que está llenando				
Nº	(1) Código modular	Anexo	Nombre del servicio/nivel educativo	
1	1332881	0	"SIMÓN PEZO ISMIÑO"	01:
2				
3				
4				
5				

50	¿Tiene secciones a cargo?	320	321	322	Turno de la Mañana
		Código de Sección	Nombre de la sección según nómina	Marque	
	SI	3	5 AÑOS "A"	X	
	SI	2	4 AÑOS	X	
	SI	1	3 AÑOS	X	
	SI	4	5 AÑOS "B"	X	