

Sistema Escolarizado

911.6C

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Clave del Centro de Trabajo: Turno:

Nombre de la Escuela: _____

Vialidad Principal: _____

Número Exterior: _____ Número Interior: _____

Vialidad Derecha: _____ Vialidad Izquierda: _____

Vialidad Posterior: _____

Asentamiento Humano: _____ Código Postal:

Localidad: _____

Municipio o Delegación: _____

Entidad Federativa: _____

Teléfono: Extensión: Celular de la Escuela:

Sostenimiento: Servicio:

Dependencia Normativa: _____

Nombre del Director de la Escuela: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

Correo Institucional de la Escuela: _____ Correo Institucional del Director: _____

Página Web de la Escuela: _____

Facebook de la Escuela: _____ Twitter de la Escuela: _____

Jefatura de sector: Zona escolar:

Servicio regional:

IMPORTANTE: La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información de fin de cursos.
El cuestionario impreso sirve de apoyo para contestar el cuestionario vía Internet.

I. ALUMNOS POR ESPECIALIDAD

1. Escriba por cada especialidad impartida de julio del 2015 a junio del 2016, el número progresivo, la clave de la especialidad, nombre, grupos, el total de alumnos, desglosándolos por sexo, inscripción total, existencia, acreditados y rango de edad.
2. Verifique que las sumas de los alumnos por rango de edad sea igual al total.

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								
Mujeres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								
Mujeres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								
Mujeres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								
Mujeres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia	<input type="text"/>								
	Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
Mujeres	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								
	Inscripción total	<input type="text"/>								
	Existencia Acreditados	<input type="text"/>								

II. TOTAL DE ALUMNOS Y ESPECIALIDADES

1. Escriba el total de especialidades impartidas.

2. Sume los desgloses de alumnos y grupos de las especialidades y anótelos a continuación.

Total de grupos

Total	Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Inscripción total	<input type="text"/>								
Hombres Existencia	<input type="text"/>								
Acreditados	<input type="text"/>								
Mujeres Inscripción total	<input type="text"/>								
Existencia	<input type="text"/>								
Acreditados	<input type="text"/>								

III. PERSONAL POR FUNCIÓN

1. Escriba el personal que realiza funciones de directivo (con y sin grupo), docente, servicios profesionales especiales, administrativo, auxiliar y de servicios, independientemente de su nombramiento, tipo y fuente de pago, desglóselos según su función, nivel máximo de estudios y sexo.

2. Escriba el personal docente, según el tiempo que dedica a la función académica.

Nota: Si una persona desempeña dos o más funciones anótelas en aquélla a la que dedique más tiempo.

Nota: Si en la institución no se utiliza el término tres cuartos de tiempo, no lo considere.

Nivel Educativo	Personal Directivo con grupo		Personal Directivo sin grupo		Personal Docente		Personal de servicios profesionales especiales		Personal administrativo, auxiliar y de servicios	
	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj
Primaria incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secundaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal Preescolar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal Primaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal Superior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Especifique:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Subtotal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tiempo completo

Tres cuartos de tiempo

Medio tiempo

Por horas

Total

(Este total debe coincidir con la suma de personal docente reportado en la pregunta 1 de esta sección).

Total de Personal (suma de subtotales)

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: _____

Sello del Centro de Trabajo

Nombre y firma del responsable del llenado

Nombre y firma del coordinador de
Centros de Formación para el Trabajo

Fecha de llenado
(A A A A / M M / D D)

CUESTIONARIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANEXO DE LA SERIE 911

Fin de Cursos, 2015-2016

I. IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Clave del centro de trabajo: Nombre del centro de trabajo: _____ Turno:

IMPORTANTE:

El objetivo del presente cuestionario es recuperar información acerca de la población estudiantil que presenta Necesidades Educativas Especiales y la condición con la que se asocian, inscritos a las escuelas de Educación Inicial, Básica y Normal del Sistema Educativo Nacional que permita realizar acciones para elevar la calidad de la respuesta educativa que se ofrece a estas alumnas y alumnos.

Para responder este cuestionario tenga presente las siguientes recomendaciones de acuerdo con el nivel educativo al que pertenecen.

Educación Inicial: Completar la columna de Lactantes y Maternales. Cuando ofrezca Educación Preescolar, completar 1°, 2°, 3° grado y el total. Este nivel no contestará el apartado 5.

Educación Preescolar: Completar solamente 1°, 2°, 3° grado y el total. Este nivel no contestará el apartado 5.

Educación Primaria: Completar solamente 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6° grado y el total.

Educación Secundaria: Completar solamente 1°, 2°, 3° grado y el total.

Educación Normal: Completar por ciclo escolar cursado, 1° incluye primer y segundo semestre; 2° incluye tercer y cuarto semestre; 3° incluye quinto y sexto semestre; 4° incluye séptimo y octavo semestre; y el total. Este nivel no contestará las preguntas 4 y 5.

II. ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

1. De la existencia total, escriba el número de alumnos con Necesidades Educativas Especiales:

2. De los alumnos reportados en el punto anterior, desglose de acuerdo con el grado y sexo, según la discapacidad o condición que presentan. Para ser preciso en la información se recomienda revisar el glosario que aparece al reverso.

Condición o discapacidad con la que se asocian las NEE de los alumnos	Lactantes y Maternales			1°			2°			3°			4°			5°			6°			Total				
	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T		
Ceguera																										
Baja visión																										
Sordera																										
Hipoacusia																										
Discapacidad motriz																										
Discapacidad intelectual																										
Discapacidad múltiple																										
Trastorno del espectro autista																										
Aptitudes sobresalientes																										
Problemas de aprendizaje																										
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad																										
Problemas de lenguaje																										
Sordoceguera																										
Otras condiciones																										
Total																										

H - Hombres M - Mujeres T - Total

CUESTIONARIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANEXO DE LA SERIE 911

Fin de Cursos, 2015-2016

III. ATENCIÓN EDUCATIVA

1. Marque con una X el servicio de apoyo de Educación Especial y el tipo de atención que recibe la escuela.

Tipo de Servicio		Tipo de Atención	
Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER)	<input type="checkbox"/>	Itinerante	<input type="checkbox"/>
Centro de Atención Múltiple (CAM)	<input type="checkbox"/>	Permanente	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>	Complementario	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>		
(Especifique) _____			

2. Escriba el número de alumnos con Necesidades Educativas Especiales* que cuentan con Informe de Evaluación Psicopedagógica.

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Escriba el número de alumnos con Necesidades Educativas Especiales* que cuentan con Propuesta Curricular Adaptada.

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Escriba el número de alumnos con aptitudes sobresalientes que cuentan con Programa de Enriquecimiento y/o Propuesta Curricular Adaptada.

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Del total de alumnos con Necesidades Educativas Especiales* escriba el número de promovidos y no promovidos desglosándolos por sexo.

Promovidos / Aprobados			No promovidos / Reprobados			Total
Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Escriba el número de alumnos que por motivos de salud estuvieron hospitalizados y se ausentaron por más de un mes del salón de clases.

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Escriba el total de personal docente con alguna discapacidad y desglóselo por sexo.

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Alumnos con discapacidad, aptitudes sobresalientes, trastorno del espectro autista (TEA), trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), problemas de aprendizaje y problemas de lenguaje.