

ESTADÍSTICA DE EDUCACIÓN COMUNITARIA RURAL PREESCOLAR

Fin de Cursos, 2015-2016

Sistema Escolarizado

ECC-21

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: _____

Localidad: _____

Municipio: _____

Entidad Federativa: _____

Sostenimiento: _____

Servicio: _____

Dependencia Normativa: _____

IMPORTANTE: AL CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO NO CONSIDERE LA INFORMACIÓN DE PRIMARIA

I. ALUMNOS

1. Marque con una X el tipo de servicio (sólo uno).

- Preescolar Comunitario
- Proyecto de Atención Educativa a la Población Indígena (PAEPI)
- Centro Infantil Comunitario (CIC)
- Proyecto de Atención Educativa a la Población Infantil Agrícola Migrante (PAEPIAM)

2. ¿El proyecto es de aulas compartidas? (Marque con una X).

Sí No

3. Escriba el total de alumnos, desglosándolo por sexo, inscripción total, existencia/promovidos y edad.
Verifique que la suma de los alumnos por edad sea igual al total.

		3 años y menos	4 años	5 años	6 años	Total
Hombres	Inscripción total	<input type="text"/>				
	Existencia/Promovidos	<input type="text"/>				
Mujeres	Inscripción total	<input type="text"/>				
	Existencia/Promovidos	<input type="text"/>				
Total	Inscripción total	<input type="text"/>				
	Existencia/Promovidos	<input type="text"/>				

4. Escriba, por sexo, la cantidad de alumnos que fueron promovidos a primaria.

	Promovidos a primaria		
Hombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mujeres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

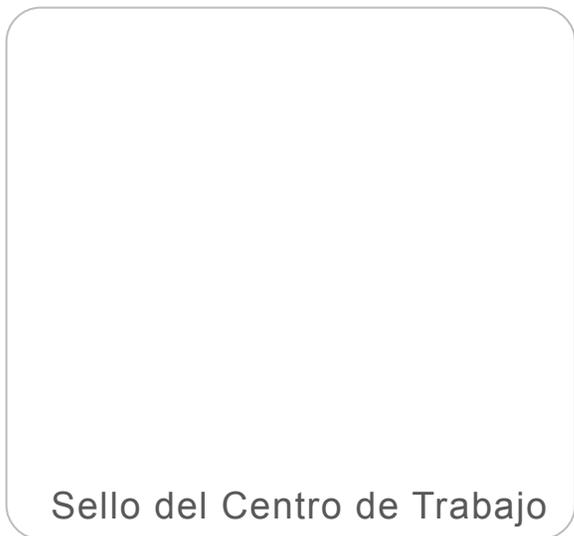
II. PERSONAL

1. Escriba el número de Líderes para la Educación Comunitaria.

Total

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: _____



Nombre y firma del Líder para la Educación Comunitaria

Nombre y firma del Jefe de información y apoyo Logístico de la Delegación CONAFE

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 2 y 3.

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																										
Problemas de lenguaje																										
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad																										
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) _____			

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"/>

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"/>

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"/>

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"/>

Fecha de llenado

(A A A A / M M / D D)

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"/>

* 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.