

I. UBICACIÓN DE GRUPOS

1. Escriba el nombre del municipio o delegación y la localidad o asentamiento humano en la cual están los grupos que se atienden en el módulo, y el número de grupos.

	Municipio o Delegación	Localidad o Asentamiento Humano	Número de Grupos
1	_____	_____	<input type="text"/>
2	_____	_____	<input type="text"/>
3	_____	_____	<input type="text"/>
4	_____	_____	<input type="text"/>
5	_____	_____	<input type="text"/>
6	_____	_____	<input type="text"/>
7	_____	_____	<input type="text"/>
8	_____	_____	<input type="text"/>
9	_____	_____	<input type="text"/>
10	_____	_____	<input type="text"/>
11	_____	_____	<input type="text"/>
12	_____	_____	<input type="text"/>
13	_____	_____	<input type="text"/>
14	_____	_____	<input type="text"/>
15	_____	_____	<input type="text"/>
16	_____	_____	<input type="text"/>
17	_____	_____	<input type="text"/>
18	_____	_____	<input type="text"/>
		Total	<input type="text"/>

II. NIÑOS POR EDAD Y SEXO

1. Escriba el número total de niños atendidos al 15 de julio del 2016, según su edad, desglosándolo por sexo, conforme al municipio o delegación y la localidad o asentamiento humano.

	Menos de 1 año		1 año		2 años		3 años		4 años		Total	
	Niños	Niñas										
1	<input type="text"/>											
2	<input type="text"/>											
3	<input type="text"/>											
4	<input type="text"/>											
5	<input type="text"/>											
6	<input type="text"/>											
7	<input type="text"/>											
8	<input type="text"/>											
9	<input type="text"/>											
10	<input type="text"/>											
11	<input type="text"/>											
12	<input type="text"/>											
13	<input type="text"/>											
14	<input type="text"/>											
15	<input type="text"/>											
16	<input type="text"/>											
17	<input type="text"/>											
18	<input type="text"/>											
Total	<input type="text"/>											

III. PADRES DE FAMILIA

1. Escriba, por municipio o delegación y localidad o asentamiento humano, el número de padres que participaron en el programa al 15 de julio del 2016.

	Número de padres de familia
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>

IV. PERSONAL

1. Escriba el número total de educadores comunitarios que atienden los grupos, de acuerdo con el municipio o delegación y localidad o asentamiento humano.

	Educadores comunitarios
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>

2. Desglose el total de educadores comunitarios, de acuerdo con el nivel máximo de estudios y sexo.

Nota: Si en la tabla correspondiente al NIVEL EDUCATIVO no se encuentra el nivel requerido, anótelos en el NIVEL que considere equivalente o en Otros.

Nivel Educativo	Hombres	Mujeres	Total
Primaria incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primaria terminada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secundaria incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secundaria terminada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato incompleto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato terminado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal preescolar incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal preescolar terminada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal primaria incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal primaria terminada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal superior incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal superior pasante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal superior titulado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura pasante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura titulado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría graduado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Doctorado incompleto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Doctorado graduado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros*			
*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"/>
Subtotal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total			<input type="text"/>

V. AVANCE DE PROGRAMA

1. Escriba el número de grupos según el grado de avance del programa, por delegación o municipio y localidad o asentamiento humano.

	Investigación de campo	Formación de comités	Reclutamiento de educadores comunitarios	Capacitación a educadores comunitarios	Formación de grupos de padres	Sesión de capacitación permanente	Clausura
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. ESPACIOS EDUCATIVOS

1. Escriba el número de espacios educativos según su tipo, por delegación o municipio y localidad o asentamiento humano.

	Patio	Aula	Casa particular	Comisaría	Casa de cultura		Otros	
1	<input type="text"/>							
2	<input type="text"/>							
3	<input type="text"/>							
4	<input type="text"/>							
5	<input type="text"/>							
6	<input type="text"/>							
7	<input type="text"/>							
8	<input type="text"/>							
9	<input type="text"/>							
10	<input type="text"/>							
11	<input type="text"/>							
12	<input type="text"/>							
13	<input type="text"/>							
14	<input type="text"/>							
15	<input type="text"/>							
16	<input type="text"/>							
17	<input type="text"/>							
18	<input type="text"/>							
Total	<input type="text"/>							

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 supervisor

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

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 checked="" 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.