

# ESTADÍSTICA DE EDUCACIÓN COMUNITARIA RURAL PREESCOLAR

## Inicio de Cursos, 2016-2017

Sistema Escolarizado

ECC-11

### 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:** 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 inicio de cursos.

El cuestionario impreso sirve de apoyo para contestar el cuestionario vía Internet.

**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 la cantidad de alumnos inscritos a partir de la fecha de inicio de cursos, sumando las altas y restando las bajas hasta el **30 de octubre**, desglosándola por sexo y edad.

|              | Menos de 3 años      | 3 años               | 4 años               | 5 años               | 6 años               | Total                |
|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Hombres      | <input type="text"/> |
| Mujeres      | <input type="text"/> |
| <b>Total</b> | <input type="text"/> |

4. Escriba la cantidad de alumnos con discapacidad o aptitudes sobresalientes, desglosándolos por sexo.

| Condición del alumno           | Hombres              | Mujeres              | Total                |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ceguera                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Baja visión                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sordera                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Hipoacusia                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Discapacidad motriz            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Discapacidad intelectual       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Trastorno del espectro autista | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TDAH*                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Problemas de aprendizaje       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Problemas de lenguaje          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aptitudes Sobresalientes       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Total                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

\*Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

5. Escriba la cantidad de alumnos con Necesidades Educativas Especiales (NEE), independientemente de que presenten o no alguna discapacidad, desglosándola por sexo.

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

## II. PERSONAL

1. Escriba la cantidad de Líderes para la Educación Comunitaria, desglosándola por sexo.

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

**III. LIBROS DE TEXTO**

1. Al inicio del ciclo escolar 2016-2017, ¿La escuela ya contaba con los libros de texto completos?

Sí  No

Sí la respuesta anterior fue NO, responda la siguiente pregunta:

2. Marque con una X ¿En qué semana contaron con todos los libros de texto?

|                |                          |               |                          |
|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Primera semana | <input type="checkbox"/> | Cuarta semana | <input type="checkbox"/> |
| Segunda semana | <input type="checkbox"/> | No sabe       | <input type="checkbox"/> |
| Tercera semana | <input type="checkbox"/> |               |                          |

