

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

II. NIÑOS POR EDAD Y SEXO

1. Escriba el número total de niños atendidos según su edad, clasificándolos 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	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas
1	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. PADRES DE FAMILIA

1. Escriba, por municipio o delegación y localidad o asentamiento humano, el número de padres de familia que participaron en el programa.

Número de padres de familia		
	Hombres	Mujeres
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. PERSONAL

1. Escriba el número total de docentes que atienden los grupos, de acuerdo con el municipio o delegación y localidad o asentamiento humano, desglosándolos por sexo.

Docentes		
	Hombres	Mujeres
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Desglose el total de docentes, 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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. LENGUA MATERNA

1. *Lengua materna.* Escriba el nombre de las lenguas maternas habladas por los docentes, según la tabla del glosario, y la cantidad de maestros que hablan cada una de ellas.

Clave	Lengua materna	Número de maestros
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>

2. Escriba el nombre de la lengua materna principal en la que se imparten las clases.

Clave
<input type="text"/>

3. *Lengua(s) de la comunidad.* Escriba el nombre de la(s) lengua(s) materna(s) que se habla(n) en la comunidad, según la tabla del glosario.

Clave	Lengua materna
<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	_____

4. *Dominio de la lengua.* Escriba la cantidad de personal que habla, lee y escribe la lengua materna de la comunidad.

	Habla	Lee	Escribe
Director con grupo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Director sin grupo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Docente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<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.

	Aula	Comisaría	Casa particular	Casa de cultura	Patio	Otros
1	<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"/>
3	<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"/>
5	<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"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

