



Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

**I. ALUMNOS Y GRUPOS**

1. Escriba el número de alumnos por sexo y el número de grupos de **educación inicial**, según los rubros que se indican.

Inscripción Inicial		Inscripción Total		Bajas		Existencia		Término de atención		Integrados a Educación Regular		Continúan con atención		Grupos
Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro de **inscripción total**, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social,cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

2. Escriba el número de alumnos por grado y sexo, y el número de grupos de **educación preescolar**, según los rubros que se indican (no utilice las áreas sombreadas).

	Inscripción Inicial		Inscripción Total		Bajas		Existencia		Promovidos al próximo grado		Promovidos a primaria		Integrados a educación regular		Continúan con Atención		Grupos	
	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj		
1o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro de **inscripción total**, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

3. Escriba el número de alumnos por sexo y el número de grupos de **educación primaria**, según los rubros que se indican.

	Inscripción Inicial		Inscripción Total		Bajas		Existencia		Aprobados		Reprobados		Integrados a educación regular		Grupos
	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	
1o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6o.	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro de **inscripción total**, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

4. Escriba el número de alumnos por grado y sexo, y el número de grupos de **educación secundaria**, según los rubros que se indican.

	Inscripción Inicial		Inscripción Total		Bajas		Existencia		Aprobados		Reprobados		Integrados a educación regular		Grupos
	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	
1o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro de **inscripción total**, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social,cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

5. Escriba el número de alumnos por sexo y el número de grupos de **formación para el trabajo**, de acuerdo con el taller al que asisten, según los rubros que se indican. Si se imparten otros talleres, escríbalos en las líneas.

Taller	Inscripción Inicial		Inscripción Total		Bajas		Existencia		Egresados		Término de atención		Continúan con atención		Integrados a educación regular		Grupos
	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	
Cocina y panadería																	
Carpintería																	
Manualidades																	
Mantenimiento (limpieza)																	
Jardinería																	
Costura																	
Artesanías																	
Repostería																	
Belleza																	
Invernaderos y composta																	
Apoyo administrativo																	
<b>Total</b>																	

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

De los alumnos reportados en el rubro de **inscripción total**, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

6. Registre por nivel o servicio educativo el número total de alumnos que reciben **apoyo complementario**, por grado y sexo, según los rubros que se indican.

	Total de alumnos atendidos		Bajas		Existencia		Continúan en apoyo		Terminaron apoyo	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Inicial</b>	<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"/>
<b>Preescolar</b>										
10.	<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"/>
20.	<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"/>
30.	<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"/>
<b>Primaria</b>										
10.	<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"/>
20.	<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"/>
30.	<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"/>
40.	<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"/>
50.	<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"/>
60.	<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"/>
<b>Secundaria</b>										
10.	<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"/>
20.	<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"/>
30.	<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"/>
<b>Formación para el Trabajo</b>	<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"/>
<b>Total</b>	<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"/>



Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

De los alumnos reportados en el rubro de **total de alumnos atendidos**, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

7. Escriba la inscripción total, desglosándola por servicio o nivel, edad y sexo.

	Educación inicial		Preescolar		Primaria		Secundaria		Formacion para el trabajo		Apoyo complementario		Total
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
43 días a 1 año													
2 años													
3 años													
3 años 6 meses a 3 años 11 meses													
4 años													
5 años													
6 años													
7 años													
8 años													
9 años													
10 años													
11 años													
12 años													
13 años													
14 años													
15 años													
16 años													
17 años													
18 años													
19 o más años													
Subtotales													
<b>Total</b>													

(Suma de hombres y mujeres)

Ciclo escolar 2016-2017 (ciclo anterior)

8. Escriba por nivel o servicio educativo el número de alumnos beneficiados en educación regular, y la cantidad de padres orientados y maestros asesorados, durante todo el ciclo escolar 2016-2017.

	Alumnos beneficiados	Padres orientados	Maestros asesorados
Educación inicial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Preescolar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secundaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formación para el trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. CALENDARIO ESCOLAR

1. Indique qué calendario eligió para el ciclo escolar 2016-2017.

Emitido por la SEP (Federal)

185 días

200 días

Ajustado preautorizado por la autoridad local (Estatal)

185 días

200 días

Ajustado por la autoridad escolar

185 días

200 días

III. ALUMNOS Y GRUPOS

1. Escriba el número de alumnos inscritos, por sexo, y el número de grupos de **educación inicial**, según los rubros que se indican.

2. Registre el número de alumnos inscritos, por grado, sexo y el número de grupos de **educación preescolar**, según los rubros que se indican.

Nuevo Ingreso		Reingreso		Total	Grupos
Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro anterior, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Nuevo Ingreso		Reingreso		Total	Grupos
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
1o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro anterior, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

3. Escriba el número de alumnos inscritos, por grado y sexo, y el número de grupos de **educación primaria**, según los rubros que se indican.

	Nuevo Ingreso		Reingreso		Total	Grupos
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
1o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro anterior, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Registre el número de alumnos inscritos por grado y sexo, y el número de grupos de **educación secundaria**, según los rubros que se indican.

	Nuevo Ingreso		Reingreso		Total	Grupos
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
1o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en el rubro anterior, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

5. Escriba el número de alumnos por sexo y el número de grupos de **formación para el trabajo**, de acuerdo con el taller al que asisten, según los rubros que se indican. Si se imparten otros talleres, escribalos en la líneas.

Taller	Nuevo Ingreso		Reingreso		Total	Grupos
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
Cocina y panadería	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carpintería	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manualidades	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mantenimiento (limpieza)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jardinería	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Costura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Artesanías	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Repostería	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Belleza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Invernaderos y composta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apoyo administrativo	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

De los alumnos reportados en el rubro anterior, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

6. Registre por nivel o servicio educativo el número total de alumnos que reciben **apoyo complementario**, por grado y sexo, según los rubros que se indican.

	Inician apoyo		Continúan con apoyo		Total
	Hom	Muj	Hom	Muj	
<b>Inicial</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Preescolar</b>					
1o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Primaria</b>					
1o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Secundaria</b>					
1o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3o.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Formación para el trabajo</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los alumnos reportados en **apoyo complementario**, escriba la cantidad de alumnos con discapacidades, dificultades, trastornos, aptitudes sobresalientes y otras condiciones (diversidad social, cultural o lingüística), 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"/>
Sordoceguera	<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"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes sobresalientes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

7. Escriba el total de los alumnos, desglosándolos por servicio o nivel, edad a la fecha del llenado del cuestionario y sexo.

	Educación Inicial		Preescolar		Primaria		Secundaria		Formación para el trabajo		Apoyo complementario		Total		Total
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
43 días a 1 año															
2 años															
3 años															
3 años 6 meses a 3 años 11 meses															
4 años															
5 años															
6 años															
7 años															
8 años															
9 años															
10 años															
11 años															
12 años															
13 años															
14 años															
15 años															
16 años															
17 años															
18 años															
19 o más años															
<b>Subtotales</b>															
<b>Total</b> (Suma de hombres y mujeres)															

8. Escriba por nivel o servicio educativo el número de alumnos beneficiados en educación regular, y la cantidad de padres orientados y maestros asesorados, al inicio del ciclo escolar.

	Alumnos beneficiados	Padres orientados	Maestros asesorados
Educación inicial			
Preescolar			
Primaria			
Secundaria			
Formación para el trabajo			
<b>Total</b>			



Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

Apoyo y asistencia a la educación.

8. Registre la cantidad de **personal paradocente** por formación, según su situación académica y sexo.

LICENCIATURA

Formación	Titulados		No titulados		Estudiantes		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Auxiliar educativo (niñera especializada)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Terapeuta físico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Psicólogo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trabajador social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Médico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Promotor TIC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si existe **personal paradocente** con formación diferente de las especificadas, registre la cantidad de personal de acuerdo con su situación académica y sexo.

LICENCIATURA

	Titulados		No titulados		Estudiantes		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
_____	<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"/>	<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"/>
_____	<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"/>	<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"/>
_____	<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 (suma de Hombres y Mujeres)

Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

Personal Administrativo

9. Registre la cantidad de personal administrativo por sexo, según la función que desempeñe.

	Hombres	Mujeres	Total
Técnico en mantenimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auxiliar administrativo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secretaria de apoyo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vigilante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asistente de servicios (intendente)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chofer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10. Del total del personal que labora en el centro, registre la cantidad de personal con licencia limitada.

11. Del total del personal que labora en el centro, escriba la cantidad de personal comisionado.

Interno

Externo

12. Del total del personal que labora en el centro, registre la cantidad de personal becado.

Si existe personal administrativo que desempeñe labores diferentes de las que están señaladas, descríbalas y registre su número.

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

Total (suma de Hombres y Mujeres)

Total de personal (considere al personal reportado en los apartados 1, 5, 7, 8 y 9).

**V. CARRERA MAGISTERIAL**

1. Escriba la cantidad de profesores que se encuentran en el programa de carrera magisterial.

--	--	--

2. Desglose la cantidad anotada en el inciso anterior, según la vertiente y el nivel en que se encuentran los profesores.

**1a. VERTIENTE**  
(Profesores frente a grupo)

Nivel A			
Nivel B			
Nivel BC			
Nivel C			
Nivel D			
Nivel E			

**2a. VERTIENTE**  
(Docentes en funciones directivas y de supervisión)

Nivel A			
Nivel B			
Nivel BC			
Nivel C			
Nivel D			
Nivel E			

**3a. VERTIENTE**  
(Docentes en actividades técnico-pedagógicas)

Nivel A			
Nivel B			
Nivel BC			
Nivel C			
Nivel D			
Nivel E			

**VI. AULAS**

1. Escriba la cantidad de aulas, cubículos y talleres existentes y en uso.

	Existentes	En uso				
Aulas	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Cubículos	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Talleres	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		

**VII. GASTO DE LAS FAMILIAS EN EDUCACIÓN**

- a) La información de esta sección será utilizada exclusivamente para obtener indicadores de gasto educativo.
- b) El punto número 1 deberá ser contestado por las escuelas de todos los sostenimientos. El punto número 2 únicamente por las escuelas de sostenimiento particular.
- c) Presente las cifras en pesos; no utilice decimales.
- d) Para contestar, considere la siguiente definición. Si no cuenta con cantidades exactas, dé una aproximación de las mismas.

**GASTO PROMEDIO ANUAL.** Es el monto promedio de dinero que gasta cada alumno (o los padres del alumno) en un determinado concepto, **durante el ciclo escolar**. Se aplica a los siguientes conceptos: inscripción, paquete de útiles y libros (cuando éstos se soliciten) y uniformes. Asimismo, se aplica a cuotas que requieran un desembolso para las familias; por ejemplo, las aportaciones a la asociación de padres de familia o alguna ayuda para el arreglo de la escuela o para equipar laboratorios y talleres, etcétera.

**1. ESCUELAS DE TODOS LOS SOSTENIMIENTOS**

En el caso de escuelas particulares, considere los gastos y compras que los alumnos y(o) padres de familia hacen directamente en la institución, así como fuera de ella.

Gasto promedio anual en el paquete de útiles y libros que se sugiere adquiera el alumno. \$ 

--	--	--	--	--

Gasto promedio anual en uniformes que se sugiere adquiera el alumno. \$ 

--	--	--	--	--

Gasto promedio anual en cuotas (únicamente públicas). \$ 

--	--	--	--	--

¿La escuela ofrece servicio de transporte escolar, propio o concesionado? Sí  No

**Si la respuesta es sí, conteste lo siguiente:**

Gasto promedio anual del servicio de transporte. \$ 

--	--	--	--	--

Número de alumnos que utilizan el servicio. 

--	--	--	--	--

**2. ESCUELAS PARTICULARES**

Gasto promedio anual en inscripción. \$ 

--	--	--	--	--

Gasto promedio anual en colegiatura. \$ 

--	--	--	--	--

## VIII. LIBROS DE TEXTO

1. Al inicio del ciclo escolar 2017 - 2018, ¿La escuela ya contaba con los libros de texto completos?

Sí  No

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

2. Seleccione ¿En qué semana contaron con todos los libros de texto?

Primera semana  Tercera semana

Segunda semana  Cuarta semana

## IX. CALENDARIO ESCOLAR

1. Indique qué calendario escolar eligió para el ciclo 2017-2018

Emitido por la SEP (Federal)

185 días  195 días

Ajustado preautorizado por la autoridad local (Estatal)

185 días  195 días

Ajustado por la autoridad escolar

185 días  195 días

**IMPORTANTE:** Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

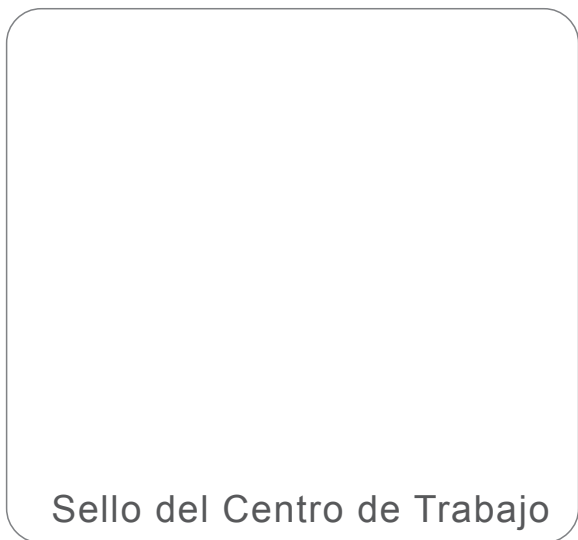
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Firma del director

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Jefe de Departamento de Educación Especial

\_\_\_\_\_  
Firma del supervisor

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





1. ¿La escuela cuenta con tabletas para uso educativo, docente o administrativo?

Sí\*  No  \*¿Cuántas?

2. De las tabletas reportadas en la pregunta anterior, indique a quienes fueron asignadas.

Alumnos  Docentes  Administrativos

3. ¿La escuela cuenta con computadoras?

Sí  \*\*No  \*\*Pase a la pregunta 24

4. Escriba el **total de computadoras** que tiene la escuela y desglóselo según su estatus.

a) En operación

b) En reparación

c) Guardadas o en reserva

Señale el motivo:

Instalaciones eléctricas inadecuadas

Falta de espacio

Falta de mobiliario

Indicaciones superiores (Uso de becarios, eventos particulares del plantel etc.)

Dadas de baja (Inservibles, equipos dañados, equipos obsoletos etc.)

Por mantenimiento (Falta de sistema operativo o software específico, actualizaciones)

Otro\*\*\*

\*\*\*Especifique: \_\_\_\_\_

**Total**

5. Del total de **computadoras en operación**, anótelas según su uso.

Educativo	Docente	Administrativo	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"/>

**Nota:** La suma total de computadoras es el resultado de los incisos a, b y c.

6. De las computadoras reportadas en la pregunta anterior, indique cuántas de ellas cuentan con **acceso a internet**, desglosándolas por uso.

Educativo	Docente	Administrativo	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Las preguntas de la 7 a la 12 deben ser contestadas de acuerdo al total de computadoras asignadas para uso educativo.*

7. Del total de **computadoras para uso educativo en operación** desglóselas por **tipo**.

De escritorio con CPU propio	Portátiles	Terminales
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. De las **computadoras para uso educativo en operación** desglóselas según sus características.

Memoria RAM	De 1 GB o menos	<b>De 2 o 3 GB</b>	4 GB o más	<b>Total</b>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sistema operativo	Windows	Linux	Mac OS	<b>Total</b>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Capacidad del disco duro	30 GB o menos	De 31 a 200 GB	De 201 GB a más	<b>Total</b>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Antigüedad del equipo	De 1 año o menos	De 2 a 3 años	De 4 años o más	<b>Total</b>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de adquisición	Rentada	Comprada por el plantel	Dependencia Administrativa	Donada	<b>Total</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. De las **computadoras para uso educativo en operación**, escriba cuántas se encuentran en el aula o laboratorio de cómputo.

10. Escriba el número de **computadoras para uso educativo en operación** que están **conectadas a una red local**.

Con internet

Sin internet

11. Seleccione el medio de conexión a **internet** que tienen las computadoras.

Red dedicada (a través de la línea telefónica)

Internet por cable (Comunmente asociada a TV de paga)

Conexión a internet vía satélite

Señal abierta de WI-FI (Incluye microondas, punto a punto, repetidoras)

Línea telefónica (DIAL UP o DSL) a través de la línea telefónica

No sabe

Otro medio\*

\*Especifique: \_\_\_\_\_

12. Seleccione la **velocidad de conexión** con el que cuentan las computadoras.

Menos de 1Mb  De 1 a 2 Mb  De 3 a 5 Mb

De 6 a 9Mb  10 o más Mb  Otro\*

\*Especifique: \_\_\_\_\_

13. ¿El aula o laboratorio de cómputo tiene impresora para uso de estudiantes?

Sí  No

14. ¿Las impresiones son gratuitas para los estudiantes?

Sí  No

15. ¿El plantel cuenta con internet inalámbrico (Wi-Fi) en sus espacios públicos?

Sí  No

16. ¿Marque quienes tienen acceso a internet inalámbrico Wi-Fi?

Alumnos  Docentes  Administrativos

17. ¿La escuela participa en la **Red Escolar**?

Sí\*  No

\*¿De que forma?

Fue equipada

Utiliza correo electrónico e internet

Participa en proyectos colaborativos y foros de discusión

18. ¿La escuela participa en la **Red EduSat**?

Sí\*  No

\*¿De que forma?

Antena  Cable  Señal abierta

19. ¿La escuela tiene servidores?

Sí  No

20. ¿Cuántos **servidores** tiene la escuela?

21. Del **total de servidores** que tiene la escuela, escriba el número de computadoras que fueron **habilitadas** para tal fin.

Para identificar el uso de herramientas de cómputo que apoyan la actividad administrativa en los procesos de la escuela, considere la siguiente clasificación del grado de automatización o uso de sistemas de cómputo:

- a) Se carece de herramientas de cómputo, aplicaciones o sistema informático.
- b) Se cuenta con herramientas de cómputo diversas para apoyar la operación de la escuela como Excel, Word, etc.
- c) Se cuenta con uno o varios sistemas que apoyan la operación de la escuela, pero no están totalmente integrados.
- d) Se cuenta con un sistema con todos los procesos de la escuela alineados, no existen procesos intermedios manuales.

22. Considerando la clasificación anterior, escriba la letra (a, b, c ó d) que corresponda según el grado de automatización en los siguientes procesos de la escuela.

**Tipo de proceso**

- Inscripción y control de alumnos
- Gestión del personal docente
- Registro de calificaciones

23. Si en alguno de los procesos la respuesta es “c” o “d”, indique si el sistema es propio o proporcionado por algún área federal o estatal.

- |                                  | Propio                   | Proporcionado por<br>área federal<br>o estatal |
|----------------------------------|--------------------------|--|
| Inscripción y control de alumnos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       |
| Gestión del personal docente     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       |
| Registro de calificaciones       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       |

24. ¿La escuela tiene **equipos audiovisuales**?Sí\* No 

\*Registre el número de equipos según corresponda.

	TV	Video grabadora	Proyectores	DVD	Blu Ray	Pantalla Plana	Pizarrones electrónicos	Total
En operación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descompuestas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Guardadas o en reserva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

25. ¿La escuela **tiene videoteca**?Sí\* No 

\*Escriba la cantidad de videos.

	Video Casete	DVD	Blu Ray	Digital	Total
Número de volúmenes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de títulos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>