

Guía de observación de la IE

Modalidad EBA

» Dato del aplicador externo

1. DNI/CE N.º

» Información de la institución educativa (IE)

2. Nombre del CEBA

3. Región 4. Provincia

5. UGEL/DRE

» Datos de la aplicación

6. Código de local

7. Turno Mañana1 Tarde.....2 Noche.....3 Mañana y tarde.....4 Tarde y noche..... 5 Mañana y noche.....6 Mañana, tarde y noche.....7

8. Fecha Día Mes Año

74. Se aplicó el instrumento Sí... 1 No...0 Obstrucción...2

Inicio de la visita

PARTE I: OBSERVACIÓN DEL INGRESO DE LOS ESTUDIANTES A LA IE

9. El tiempo total de observación del ingreso de los estudiantes al CEBA es de 25 minutos. Registre la hora de inicio de clases y determine la hora de inicio y término de la observación:

Momento	HH : MM
a. Hora de inicio de la observación (20 minutos antes de la hora de inicio de clases)	
b. Hora de inicio de clases	
c. Hora de término de la observación (5 minutos después de la hora de inicio de clases)	

10. Registre el código de las situaciones observadas que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal del CEBA según corresponda:

Código de situación	Código de intervención
a.	
b.	
c.	
d.	
e.	
f.	

Intervención del personal	Código
Interviene.	1
No interviene.	2
No hay personal de la IE presente.	3

Nota:

Si durante la observación del ingreso de los estudiantes no se presentase alguna situación que ponga en riesgo su seguridad, registre en la fila “a” el número 4 como código de situación y un guion (-) como código de intervención.

Situación observada	Código
Juego o desplazamiento por zonas peligrosas	1
Juego o interacciones físicas agresivas	2
Manipulación de sustancias u objetos peligrosos	3
No se presentaron situaciones de este tipo	4

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

11. Registre el código de las situaciones observadas que hayan afectado la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal del CEBA según corresponda:

Código de situación	Código de intervención
a.	
b.	
c.	
d.	
e.	
f.	

Intervención del personal	Código
Interviene.	1
No interviene.	2
No hay personal de la IE presente.	3

Situación observada	Código
Muestras de malestar físico o emocional	1
Desmayo, convulsión o pérdida de conciencia	2
Lesiones (cortes, raspones, quemaduras, moretones, torceduras, fracturas o luxaciones)	3
No se presentaron situaciones de este tipo	4

Nota:

Si durante la observación del ingreso de los estudiantes no se presentase alguna situación que haya afectado su seguridad, registre en la fila "a" el número 4 como código de situación y un guion (-) como código de intervención.

PARTE II: INSPECCIÓN DE SERVICIOS HIGIÉNICOS

12. Registre la cantidad de servicios higiénicos (SS. HH.) del CEBA habilitados para el uso de los estudiantes:

Si el CEBA cuenta con más de siete (7) servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, realice la inspección de solo siete (7) de ellos.

13. Inspeccione cada uno de los servicios higiénicos (SS. HH.) del CEBA habilitados para el uso de los estudiantes y responda las siguientes preguntas:

	SH1		SH2		SH3		SH4		SH5		SH6		SH7	
	Sí	No												
a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos?														
b. ¿El piso está libre de excremento?														
c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados?														
d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios?														

Para cada servicio higiénico, si respondió "No" en la pregunta 13d., seleccione "No aplica" en la pregunta 13e.

	SH1		SH2		SH3		SH4		SH5		SH6		SH7		
	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica
e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde?															

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

PARTE III: INSPECCIÓN DE LAS AULAS SELECCIONADAS

III.1 Datos del AULA 1

14. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

15. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

16. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

17. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

III.1 Datos del AULA 2

18. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

19. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

20. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

21. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

III.1 Datos del AULA 3

22. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

23. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

24. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

25. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

III.1 Datos del AULA 4

26. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

27. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

28. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

29. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

III.1 Datos del AULA 5

30. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

31. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

32. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

33. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

III.1 Datos del AULA 6

34. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

35. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

36. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

37. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

III.1 Datos del AULA 7

38. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

39. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

40. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

41. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

III.1 Datos del AULA 8

42. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

43. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

44. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

45. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

III.1 Datos del AULA 9

46. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

47. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

48. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

49. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

III.1 Datos del AULA 10

50. Complete los siguientes datos:

Selección	Docente			Aula		Asistencia				
	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Cod_aula	Sección	HH : MM	¿Presente?		¿Permitió acceso?	
a. S1							Sí	No	Sí	No
b. S2							Sí	No	Sí	No
c. S3							Sí	No	Sí	No

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Una vez culminada la inspección de todas las aulas seleccionadas, registre la información sobre la asistencia de los docentes en el cuadro resumen de la pregunta 71.

III.2. Documentos curriculares del docente

51. ¿El docente presentó los documentos de planificación curricular correspondientes a la edad/grado y sección del aula inspeccionada, y a la fecha de revisión?:

Documento curricular	Respuesta	
a. Planificación de experiencia de aprendizaje	Sí	No
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí	No

Registre la información recogida sobre los documentos curriculares del docente de esta aula en la tabla resumen que se presenta en la pregunta 64. Recuerde que esta información deberá ser completada antes de la entrevista con el informante.

III.3. Seguridad y salubridad en el aula

52. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes?:

Elemento de riesgo físico	Respuesta	
a. Vidrio en riesgo de caer	Sí	No
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes	Sí	No
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí	No
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí	No

53. ¿Se observa alguno de los siguientes elementos que ponen en riesgo la salud de los estudiantes?:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí	No
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí	No

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

PARTE IV: INSPECCIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO DE ALIMENTOS

54. ¿En el CEBA existen establecimientos para la venta de alimentos a los estudiantes (quioscos, cafetines o comedores) que se encuentran en uso?:

Sí 1

No 0

Pase a la pregunta 57

55. Registre la cantidad de establecimientos (E) para la venta de alimentos a los estudiantes del CEBA (quioscos, cafetines o comedores) que se encuentran en uso:

Si el CEBA cuenta con más de tres (3) establecimientos para la venta de alimentos a los estudiantes, realice la inspección de solo tres (3) de ellos.

56. Inspeccione cada uno de los establecimientos (E) para la venta de alimentos y responda las siguientes preguntas:

Inspección antes del inicio del recreo

							Establecimiento					
	E1		E2			E3						
	Sí	No	Sí	No	Sí	No						
	a. En el establecimiento, ¿se venden productos envasados de fábrica?											

Para cada establecimiento, si respondió "No" en la pregunta 56a., seleccione "No aplica" en las subpreguntas de la 56b.

	E1			E2			E3		
	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica
b. Para cada establecimiento en el que sí se venden productos envasados de fábrica, seleccione 3 productos diferentes, verifique la fecha de vencimiento y responda:									
P1) ¿El producto 1 se encuentra dentro de la fecha de consumo?									
P2) ¿El producto 2 se encuentra dentro de la fecha de consumo?									
P3) ¿El producto 3 se encuentra dentro de la fecha de consumo?									
c. ¿Los útiles y sustancias para la limpieza se encuentran ubicados de manera que los alimentos (envasados o no envasados de fábrica) están libres de riesgo de ser contaminados?									

	E1			E2			E3		
	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica
d. ¿El establecimiento está libre de residuos descompuestos o de acumulación de residuos en proceso de descomposición?									
e. ¿Existe al menos un contenedor para los residuos en un radio aproximado de 3 metros?									
f. En el establecimiento, ¿se venden productos no envasados de fábrica (como chaufa, chanfainita, canchita, choclo con queso, papa rellena, juanes, tacacho, mote, empanadas, queques caseros, chicha, emoliente, etc.)?									

Para cada establecimiento, si respondió "No" en la pregunta 56f., seleccione "No aplica" en la pregunta 56g.

	E1			E2			E3		
	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica	Sí	No	No aplica
g. ¿Los alimentos no envasados de fábrica están protegidos del polvo, suciedad e insectos?									

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
Ñ
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9

PARTE V: OBSERVACIÓN DEL RECREO

Indague en qué lugar o lugares se desarrolla el recreo y, en caso de haber más de un lugar, elija el de mayor afluencia de estudiantes.

57. La observación se realiza durante todo el recreo. Registre la hora de inicio y término de la observación:

Momento	HH : MM
a. Hora de inicio de la observación (hora de inicio del recreo)	
b. Hora de término de la observación (hora de término del recreo)	

58. Registre el código de las situaciones observadas que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal del CEBA según corresponda:

a.	Código de situación	Código de intervención
b.		
c.		
d.		
e.		
f.		

Intervención del personal	Código
Interviene.	1
No interviene.	2
No hay personal de la IE presente.	3

Nota:

Si durante la observación del recreo de los estudiantes no se presentase alguna situación que ponga en riesgo su seguridad, registre en la fila "a" el número 4 como código de situación y un guion (-) como código de intervención.

Situación observada	Código
Juego o desplazamiento por zonas peligrosas	1
Juego o interacciones físicas agresivas	2
Manipulación de sustancias u objetos peligrosos	3
No se presentaron situaciones de este tipo	4

59. Registre el código de las situaciones observadas que hayan afectado la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal del CEBA según corresponda:

a.	Código de situación	Código de intervención
b.		
c.		
d.		
e.		
f.		

Intervención del personal	Código
Interviene.	1
No interviene.	2
No hay personal de la IE presente.	3

Nota:

Si durante la observación del recreo de los estudiantes no se presentase alguna situación que haya afectado su seguridad, registre en la fila "a" el número 4 como código de situación y un guion (-) como código de intervención.

Situación observada	Código
Muestras de malestar físico o emocional	1
Desmayo, convulsión o pérdida de conciencia	2
Lesiones (cortes, raspones, quemaduras, moretones, torceduras, fracturas o luxaciones)	3
No se presentaron situaciones de este tipo	4

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

PARTE VI: INSPECCIÓN DE ESPACIOS ABIERTOS USADOS POR LOS ESTUDIANTES DURANTE EL RECREO

Después de observar el recreo, realice un recorrido por los diferentes patios, pasadizos y otros espacios abiertos que los estudiantes del CEBA usaron durante este, y responda las preguntas 60, 61 y 62.

60. Para cada elemento que amenaza la integridad física de los estudiantes, responda las preguntas de la tabla. Cuando el elemento no exista, seleccione “No aplica” en “¿Tiene acceso restringido?”

Elemento que amenaza la integridad física de los estudiantes	¿Existe?		¿Tiene acceso restringido?		
	Sí	No	Sí	No	
a. Paredes o columnas en riesgo de caer o desplomarse	Sí	No	Sí	No	No aplica
b. Zanjas abiertas	Sí	No	Sí	No	No aplica
c. Buzones destapados o con la tapa rota	Sí	No	Sí	No	No aplica
d. Materiales de construcción acumulados que representan un riesgo para los estudiantes (ladrillos apilados, maderas o troncos mal apilados, maderos o fierros con púas, fierros mal apilados)	Sí	No	Sí	No	No aplica
e. Mobiliario acumulado en riesgo de caer	Sí	No	Sí	No	No aplica
f. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas)	Sí	No	Sí	No	No aplica
g. Vidrios rotos u objetos punzocortantes al alcance de los estudiantes	Sí	No	Sí	No	No aplica

61. Para cada elemento de riesgo sanitario, responda lo siguiente:

Elemento de riesgo sanitario	Respuesta	
a. ¿Todos los espacios de recreo están libres de residuos descompuestos o de acumulación de residuos en proceso de descomposición?	Sí	No
b. ¿Existe al menos un contenedor de basura ubicado en los espacios de recreo?	Sí	No
Si respondió No a la pregunta 61b, pase a la pregunta 62.		
c. ¿Todos los contenedores de basura ubicados en los espacios de recreo se encuentran libres de desbordes?	Sí	No

62. Sobre las rutas de evacuación y zonas seguras, responda lo siguiente:

Rutas de evacuación y zonas seguras	Respuesta	
a. ¿Existe señalética que permite identificar por lo menos una ruta de evacuación para cada pabellón de aulas de la IE?	Sí	No
b. ¿La o las rutas de evacuación de cada pabellón de aulas de la IE, señalizadas o no, están libres de obstáculos?	Sí	No
c. ¿Existen zonas señalizadas como seguras?	Sí	No
Si respondió No a la pregunta 62c, pase a la pregunta 63.		
d. ¿Todas las zonas señalizadas como seguras se encuentran libres de objetos que impiden o limitan el acceso a ellas?	Sí	No

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

PARTE VII: RECOJO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

63. Datos del informante:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Tipo doc	N.º de documento	Cargo
			DNI CE		

Código de cargo		
Director.....1	Coordinador.....3	Auxiliar.....6
Subdirector.....2	Jefe de taller/laboratorio.....4	Otro.....7
	Docente5	_____
(especifique)		

VII.1 Información adicional sobre documentos curriculares de los docentes

Nota: Recuerde que, antes de completar esta parte de la guía, deberá haber registrado la información recogida durante la inspección de las aulas seleccionadas.

64. Complete este cuadro con la información recogida en las aulas que fueron inspeccionadas. Luego, solo en los casos en los que los docentes no hayan presentado, según el detalle requerido, alguno de los documentos curriculares durante la inspección en el aula, solicite al informante la justificación y asigne el código de justificación correspondiente:

N.º de aula (a)	Cod_aula (b)	Sección (c)	Docente		Planificación de experiencia de aprendizaje (SI/NO) (f)	Código de justificación (g)	Sesión o actividad de aprendizaje (SI/NO) (h)	Código de justificación (i)
			Apellido paterno (d)	Nombre (e)				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRINTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

Inicial	Cod_aula
Primer grado	01
Segundo grado	02
Multigrado	03

Intermedio	Cod_aula
Primer grado	04
Segundo grado	05
Tercer grado	06
Multigrado	07

Avanzado	Cod_aula
Primer grado	08
Segundo grado	09
Tercer grado	10
Cuarto grado	11

Justificación	Código
Copia física o digital de la planificación de experiencia de aprendizaje o de la sesión o actividad de aprendizaje	1
Acta de compromiso firmada por el docente	2
Memorando de llamada de atención o similar	3
Oficio a la UGEL comunicando incumplimiento	4
No presenta documentación de justificación	5

PARTE VIII: RECOJO DE DATOS DEL MONITOREO

Nota: Recuerde que, antes de completar esta parte de la guía, deberá haber registrado los apellidos y nombres de todos los docentes del CEBA que tienen carga horaria.

72. ¿Se cuenta con un cronograma de visitas de monitoreo a los docentes del CEBA correspondiente al presente año?:
Sí 1

No 0 → **Fin de la visita**

73. Complete la tabla de la página siguiente con la información del monitoreo para cada docente. Para ello, tome en cuenta lo siguiente:

i. Registre la cantidad de visitas programadas para todos los docentes del CEBA por cada mes del año.

ii. Registre SI cuando el docente cuenta con el monitoreo programado requerido. Es decir:

- Si la visita de inspección se realiza entre los meses de marzo y julio, cuenta con por lo menos una visita programada para este periodo.
- Si la visita de inspección se realiza entre los meses de agosto y diciembre, cuenta con por lo menos dos visitas programadas, una entre marzo y julio, y otra entre agosto y diciembre.

Registre NO cuando el docente no cuenta con el monitoreo programado requerido.

iii. Registre la cantidad de visitas realizadas para todos los docentes del CEBA por cada mes del año, tomando en cuenta la información de los instrumentos aplicados para el monitoreo.

iv. Sume la cantidad de visitas programadas y, por separado, las visitas realizadas. Registre esta información en las columnas correspondientes (tome como referencia el mes anterior al día de la visita de inspección).

A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
Ñ
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9

N.º	Apellidos y nombres del docente (a)	Monitoreo programado requerido (SI/NO) (b)	Cantidad de visitas programadas por mes												Cantidad de visitas realizadas por mes											
			Mes												Mes											
			Marzo (c)	Abril (d)	Mayo (e)	Junio (f)	Julio (g)	Agosto (h)	Setiembre (i)	Octubre (j)	Noviembre (k)	Diciembre (l)	Total de visitas programadas (m)	Marzo (n)	Abril (o)	Mayo (p)	Junio (q)	Julio (r)	Agosto (s)	Setiembre (t)	Octubre (u)	Noviembre (v)	Diciembre (w)	Total de visitas realizadas (x)		
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

N.º	Apellidos y nombres del docente (a)	Cantidad de visitas programadas por mes												Cantidad de visitas realizadas por mes												
		Mes												Mes												
		Monitoreo programado requerido (SI/NO) (b)	Marzo (c)	Abril (d)	Mayo (e)	Junio (f)	Julio (g)	Agosto (h)	Setiembre (i)	Octubre (j)	Noviembre (k)	Diciembre (l)	Total de visitas programadas (m)	Marzo (n)	Abril (o)	Mayo (p)	Junio (q)	Julio (r)	Agosto (s)	Setiembre (t)	Octubre (u)	Noviembre (v)	Diciembre (w)	Total de visitas realizadas (x)		
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										
31																										
32																										
33																										
34																										
35																										
36																										
37																										
38																										
39																										
40																										

N.º	Apellidos y nombres del docente (a)	Cantidad de visitas programadas por mes												Cantidad de visitas realizadas por mes												
		Mes												Mes												
		Monitoreo programado requerido (SI/NO) (b)	Marzo (c)	Abril (d)	Mayo (e)	Junio (f)	Julio (g)	Agosto (h)	Setiembre (i)	Octubre (j)	Noviembre (k)	Diciembre (l)	Total de visitas programadas (m)	Marzo (n)	Abril (o)	Mayo (p)	Junio (q)	Julio (r)	Agosto (s)	Setiembre (t)	Octubre (u)	Noviembre (v)	Diciembre (w)	Total de visitas realizadas (x)		
41																										
42																										
43																										
44																										
45																										
46																										
47																										
48																										
49																										
50																										
51																										
52																										
53																										
54																										
55																										
56																										
57																										
58																										
59																										
60																										

❖ Constancia de entrega

En mérito de la aplicación de la *Guía de observación de la IE*, siendo las _____ horas del día _____ de _____ del año _____, firmamos el presente documento como constancia de entrega del instrumento aplicado.

Firma del aplicador externo

Nombres y apellidos:

DNI/CE: _____

Firma del líder de equipo

Nombres y apellidos:

DNI/CE: _____

A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
Ñ
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9