

# Evaluación del Desempeño de los Directivos de II. EE. - Educación Básica 2024

## Guía de observación de la IE

### Modalidad EBA

#### DATOS GENERALES

1. DNI/CE del aplicador

2. Código de local

3. Nombre del CEBA

4. Región  5. UGEL o DRE

85. Se aplicó el instrumento  Sí  No  Obstrucción del evaluado

#### PRIMERA VISITA

6. Fecha 

Día	Mes	Año

7. Datos del informante

Apellidos y nombres	N.º de DNI/CE	Cargo
	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

**Cargo**

Director.....1    Coordinador.....3    Otro.....5

Subdirector.....2    Docente.....4

\_\_\_\_\_ (especifique)

#### PARTE I: INSPECCIÓN DE LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS

8. ¿Se cuenta con al menos un servicio higiénico habilitado para el uso de los estudiantes del CEBA?

Sí       No  → Si respondió "No", pase a la parte II.

9. Registre en el siguiente casillero la cantidad de servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes del CEBA:

Inspeccione todos los servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, hasta un máximo de ocho (8).

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

10. Inspeccione cada servicio higiénico habilitado para el uso de los estudiantes y para cada pregunta responda Sí o No, según corresponda.

### SERVICIO HIGIÉNICO 1

a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. ¿El piso está libre de excremento?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
<b>Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.</b>		
e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a las preguntas del siguiente servicio higiénico.

**Si el CEBA no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, pase a la parte II.**

### SERVICIO HIGIÉNICO 2

a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. ¿El piso está libre de excremento?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
<b>Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.</b>		
e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a las preguntas del siguiente servicio higiénico.

**Si el CEBA no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, pase a la parte II.**

### SERVICIO HIGIÉNICO 3

a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. ¿El piso está libre de excremento?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
<b>Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.</b>		
e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a las preguntas del siguiente servicio higiénico.

**Si el CEBA no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, pase a la parte II.**

### SERVICIO HIGIÉNICO 4

a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. ¿El piso está libre de excremento?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
<b>Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.</b>		
e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a las preguntas del siguiente servicio higiénico.

**Si el CEBA no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, pase a la parte II.**

## SERVICIO HIGIÉNICO 5

- a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos? Sí  No
- b. ¿El piso está libre de excremento? Sí  No
- c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados? Sí  No
- d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios? Sí  No
- Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.**
- e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a las preguntas del siguiente servicio higiénico.

Si el CEBA no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, pase a la parte II.

## SERVICIO HIGIÉNICO 6

- a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos? Sí  No
- b. ¿El piso está libre de excremento? Sí  No
- c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados? Sí  No
- d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios? Sí  No
- Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.**
- e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a las preguntas del siguiente servicio higiénico.

Si el CEBA no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, pase a la parte II.

## SERVICIO HIGIÉNICO 7

- a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos? Sí  No
- b. ¿El piso está libre de excremento? Sí  No
- c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados? Sí  No
- d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios? Sí  No
- Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.**
- e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a las preguntas del siguiente servicio higiénico.

Si el CEBA no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes, pase a la parte II.

## SERVICIO HIGIÉNICO 8

- a. ¿El piso está libre de residuos descompuestos? Sí  No
- b. ¿El piso está libre de excremento? Sí  No
- c. ¿El piso está libre de acumulación de papeles usados? Sí  No
- d. ¿El servicio higiénico cuenta con al menos un contenedor de desperdicios? Sí  No
- Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.**
- e. ¿El/los contenedor/es de desperdicios está/n libre/s de desborde? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a la parte II.

## PARTE II: INSPECCIÓN DE LAS AULAS SELECCIONADAS

11. Registre en el siguiente casillero la cantidad de aulas del CEBA:

12. Registre en el siguiente casillero la cantidad de aulas a inspeccionar:

### II.1 Datos del AULA 1

13. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			13.1	13.2	13.3
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal del CEBA presente en el aula
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

Pase a la pregunta 13.2.

Pase a la pregunta 13.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 14.

### II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 14, 15 y 16 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

14. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

15. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

### II.3. Documentos de planificación curricular del docente

16. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	16.1. ¿El docente presentó el documento? <small>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 16.2.</small>	16.2. ¿El informante presentó el documento? <small>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 16.1.</small>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

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 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRENTA. NO AGENTILE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

## II.1 Datos del AULA 2

17. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			17.1 Docente presente en el aula	17.2 Docente permitió acceso al aula	17.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

Pase a la pregunta 17.2.

Pase a la pregunta 17.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 18.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 18, 19 y 20 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

18. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

19. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

20. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	20.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 20.2.</i>	20.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 20.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

## II.1 Datos del AULA 3

21. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			21.1 Docente presente en el aula	21.2 Docente permitió acceso al aula	21.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

  

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

  

Pase a la pregunta 21.2.

Pase a la pregunta 21.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 22.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 22, 23 y 24 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

22. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

23. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

24. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	24.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 24.2.</i>	24.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 24.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

## II.1 Datos del AULA 4

25. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			25.1 Docente presente en el aula	25.2 Docente permitió acceso al aula	25.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

  

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

  

Pase a la pregunta 25.2.

Pase a la pregunta 25.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 26.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 26, 27 y 28 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

26. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

27. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

28. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	28.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 28.2.</i>	28.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 28.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

## II.1 Datos del AULA 5

29. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			29.1 Docente presente en el aula	29.2 Docente permitió acceso al aula	29.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

  

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

  

Pase a la pregunta 29.2.

Pase a la pregunta 29.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 30.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 30, 31 y 32 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

30. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

31. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

32. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	32.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 32.2.</i>	32.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 32.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.



## II.1 Datos del AULA 6

33. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			33.1 Docente presente en el aula	33.2 Docente permitió acceso al aula	33.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

  

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

  

Pase a la pregunta 33.2.

Pase a la pregunta 33.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 34.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 34, 35 y 36 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

34. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

35. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

36. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	36.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 36.2.</i>	36.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 36.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

## II.1 Datos del AULA 7

37. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			37.1 Docente presente en el aula	37.2 Docente permitió acceso al aula	37.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

  

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

  

Pase a la pregunta 37.2.

Pase a la pregunta 37.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 38.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 38, 39 y 40 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

38. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

39. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

40. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	40.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 40.2.</i>	40.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 40.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

## II.1 Datos del AULA 8

41. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			41.1 Docente presente en el aula	41.2 Docente permitió acceso al aula	41.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

  

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

  

Pase a la pregunta 41.2.

Pase a la pregunta 41.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 42.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 42, 43 y 44 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

42. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

43. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

44. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	44.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 44.2.</i>	44.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 44.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

## II.1 Datos del AULA 9

45. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			45.1	45.2	45.3
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal del CEBA presente en el aula
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

  

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

  

Pase a la pregunta 45.2.

Pase a la pregunta 45.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 46.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 46, 47 y 48 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

46. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

47. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

48. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	48.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 48.2.</i>	48.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 48.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

## II.1 Datos del AULA 10

49. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			49.1 Docente presente en el aula	49.2 Docente permitió acceso al aula	49.3 Otro personal del CEBA presente en el aula
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S1						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S2						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
S3						Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

Inicial	Cod_aula	Intermedio	Cod_aula	Avanzado	Cod_aula
Primer grado	01	Primer grado	04	Primer grado	08
Segundo grado	02	Segundo grado	05	Segundo grado	09
Tercer grado	03	Tercer grado	06	Tercer grado	10
		Multigrado	07	Cuarto grado	11

Pase a la pregunta 49.2.

Pase a la pregunta 49.3.

Pase a la siguiente fila. Si se encuentra en la fila S3, concluya la inspección del aula.

Pase a la pregunta 50.

## II.2. Seguridad y salubridad en el aula

**Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 50, 51 y 52 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.**

50. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

51. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## II.3. Documentos de planificación curricular del docente

52. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes al ciclo/grado y sección del aula inspeccionada. Verifique si el tiempo de desarrollo incluye la fecha en que se está realizando la inspección. Luego, para cada documento de planificación curricular responda a las preguntas correspondientes.

Documento de planificación curricular	52.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 52.2.</i>	52.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 52.1.</i>
a. Unidad didáctica (unidad, proyecto o módulo de aprendizaje, entre otros)	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>
b. Sesión o actividad de aprendizaje	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No presentó <input type="radio"/> No cumple con lo requerido <input type="radio"/>

Responda a esta pregunta al momento de completar la parte VII.

### PARTE III: INSPECCIÓN DE LOS ESPACIOS DE EXPENDIO DE ALIMENTOS

53. ¿En el CEBA existen establecimientos de expendio de alimentos para los estudiantes (quioscos, cafetines o comedores) que se encuentran en uso?

Sí .....

No .....  →

**Pase a la parte IV.**

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

**La inspección de los establecimientos se realiza 30 minutos antes del inicio del recreo. Si el CEBA cuenta con más de tres (3) establecimientos de expendio de alimentos para los estudiantes, realice la inspección de solo tres (3) de ellos.**

55. Inspeccione los establecimientos de expendio de alimentos, y, para cada uno de ellos, responda Sí o No a las siguientes preguntas.

#### ESTABLECIMIENTO 1

a. ¿El establecimiento está libre de residuos descompuestos o de acumulación de residuos en proceso de descomposición? Sí  No

b. ¿Existe al menos un contenedor para los residuos en un radio aproximado de hasta 5 metros? Sí  No

c. En el establecimiento, ¿se venden productos envasados de fábrica? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta c., pase a la pregunta e.

**Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta c.**

d. Seleccione 3 productos envasados diferentes, verifique la fecha de vencimiento y responda:

P1) ¿El producto 1 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

P2) ¿El producto 2 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

P3) ¿El producto 3 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

e. 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.)? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta e., pase a la pregunta g.

**Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta e.**

f. ¿Los alimentos no envasados de fábrica están protegidos del polvo, suciedad e insectos? Sí  No

g. ¿Los útiles o sustancias para la limpieza se encuentran ubicados a más de 30 cm de los alimentos (envasados o no envasados de fábrica)? Sí  No

**Si el CEBA no cuenta con más establecimientos de expendio de alimentos, pase a la parte IV.**

## ESTABLECIMIENTO 2

a. ¿El establecimiento está libre de residuos descompuestos o de acumulación de residuos en proceso de descomposición? Sí  No

b. ¿Existe al menos un contenedor para los residuos en un radio aproximado de hasta 5 metros? Sí  No

c. En el establecimiento, ¿se venden productos envasados de fábrica? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta c., pase a la pregunta e.

### Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta c.

d. Seleccione 3 productos envasados diferentes, verifique la fecha de vencimiento y responda:

P1) ¿El producto 1 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

P2) ¿El producto 2 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

P3) ¿El producto 3 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

e. 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.)? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta e., pase a la pregunta g.

### Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta e.

f. ¿Los alimentos no envasados de fábrica están protegidos del polvo, suciedad e insectos? Sí  No

g. ¿Los útiles o sustancias para la limpieza se encuentran ubicados a más de 30 cm de los alimentos (envasados o no envasados de fábrica)? Sí  No

**Si el CEBA no cuenta con más establecimientos de expendio de alimentos, pase a la parte IV.**

## ESTABLECIMIENTO 3

a. ¿El establecimiento está libre de residuos descompuestos o de acumulación de residuos en proceso de descomposición? Sí  No

b. ¿Existe al menos un contenedor para los residuos en un radio aproximado de hasta 5 metros? Sí  No

c. En el establecimiento, ¿se venden productos envasados de fábrica? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta c., pase a la pregunta e.

### Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta c.

d. Seleccione 3 productos envasados diferentes, verifique la fecha de vencimiento y responda:

P1) ¿El producto 1 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

P2) ¿El producto 2 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

P3) ¿El producto 3 se encuentra dentro de la fecha de consumo? Sí  No

e. 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.)? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta e., pase a la pregunta g.

### Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta e.

f. ¿Los alimentos no envasados de fábrica están protegidos del polvo, suciedad e insectos? Sí  No

g. ¿Los útiles o sustancias para la limpieza se encuentran ubicados a más de 30 cm de los alimentos (envasados o no envasados de fábrica)? Sí  No

## PARTE IV: OBSERVACIÓN DEL RECREO

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

56. Realice la observación durante todo el recreo. Registre la hora de inicio y término de la observación (en formato de 24 horas).

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)	

57. 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 del CEBA presente.	3

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

**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.

58. 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 del CEBA 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 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.

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



## PARTE V: INSPECCIÓN DE ESPACIOS ABIERTOS USADOS POR LOS ESTUDIANTES

Inicie el recorrido desde la entrada por los diferentes patios, pasadizos y otros espacios abiertos que son de uso de los estudiantes del CEBA, y responda las preguntas que correspondan.

59. A continuación, se presenta un listado de elementos que amenazan la integridad física de los estudiantes. Para cada uno de ellos, responda si es que existe o no en los espacios abiertos que son de uso de los estudiantes. De existir, indique si este tiene o no el acceso restringido.

Elemento que amenaza la integridad física de los estudiantes	59.1 ¿Existe? Si respondió "Sí", pase a la pregunta 59.2.	59.2 ¿Tiene acceso restringido?
a. Paredes o columnas en riesgo de caer o desplomarse	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
b. Zanjas abiertas	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
c. Buzones destapados o con la tapa rota	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
d. Materiales de construcción acumulados que representan un riesgo para los estudiantes (ladrillos mal apilados, maderas o troncos mal apilados, maderos o fierros con púas, fierros mal apilados, bolsas de cemento mal apiladas)	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
e. Estructuras para juegos (columpios, sube y baja, arcos, tobogán, trompo, pasamano, entre otros) que representan un riesgo para los estudiantes (con puntas expuestas, a punto de romperse)	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
f. Mobiliario acumulado en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
g. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas)	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
h. Vidrios rotos u objetos punzocortantes al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

60. Durante el recorrido, registre si observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes.

- a. ¿Todos los espacios abiertos que son de uso de los estudiantes 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 abiertos que son de uso de los estudiantes? Sí  No
- Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta b.**
- c. ¿Todos los contenedores de basura ubicados en los espacios abiertos que son de uso de los estudiantes se encuentran libres de desbordes? Sí  No

Si respondió "No" en la pregunta b., pase a la pregunta 61.

61. A continuación, responda las siguientes preguntas sobre las **rutas de evacuación y zonas seguras**.

a. ¿Existe señalética que permite identificar por lo menos una ruta de evacuación para cada pabellón de aulas del CEBA?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. ¿La o las rutas de evacuación de cada pabellón de aulas del CEBA, señalizadas o no, están libres de obstáculos?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. ¿Se observa al menos un plano o esquema o croquis de señalización con rutas de evacuación del CEBA?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. ¿Existen zonas señalizadas como seguras?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
<b>Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.</b>		
e. ¿Todas las zonas señalizadas como seguras se encuentran libres de objetos que impiden o limitan el acceso a ellas?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

Si respondió "No" en la pregunta d., pase a la parte VI.

**PARTE VI: INSPECCIÓN DE OTROS ESPACIOS CON FINALIDAD PEDAGÓGICA**

62. ¿Se cuenta con al menos un espacio con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes del CEBA (taller(es), biblioteca(s), laboratorio(s), aula de innovación pedagógica o sala de cómputo, aula de psicomotricidad, biohuerto o gimnasio)?

Sí

No

Si respondió "No", pase a la parte VII.

63. Registre la cantidad de espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes del CEBA:

64. Registre la cantidad de espacios con finalidad pedagógica a inspeccionar:

**Complete en cada espacio en blanco el nombre del espacio con finalidad pedagógica para uso de los estudiantes del CEBA y responda las preguntas que correspondan.**

**Espacio 1:** .....

65. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\*Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

66. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**Si el CEBA no cuenta con más espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes, pase a la parte VII.**

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 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
 ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRENTA. NO AGENTILE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

**Espacio 2:** .....

67. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

68. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**Si el CEBA no cuenta con más espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes, pase a la parte VII.**

**Espacio 3:** .....

69. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

70. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**Si el CEBA no cuenta con más espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes, pase a la parte VII.**

**Espacio 4:** .....

71. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

72. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**Si el CEBA no cuenta con más espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes, pase a la parte VII.**

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

**Espacio 5:** .....

73. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo físico** para la seguridad de los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Vidrio en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Vidrio roto, sin protección y al alcance de los estudiantes*	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Conexiones eléctricas expuestas y al alcance de los estudiantes (cables con partes vivas, interruptor de energía o tomacorriente roto)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. Mobiliario u objeto en riesgo de caer	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

\* Se considera que un objeto está al alcance de los estudiantes cuando este se encuentra a una altura aproximada menor que 2 metros.

74. ¿Se observa alguno de los siguientes **elementos de riesgo sanitario** para los estudiantes? Seleccione Sí o No, según corresponda.

a. Residuo descompuesto o acumulación de residuos en proceso de descomposición	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Sustancia peligrosa para la salud al alcance de los estudiantes	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

**PARTE VII: RECOJO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

*En este momento diríjase al informante y complete la información de la parte II.3 para las aulas inspeccionadas en las que el docente no presentó alguno de los documentos de planificación curricular o estos no cumplen con lo requerido. Para esto, previamente, verifique la información de las aulas inspeccionadas.*

*Asimismo, responda las preguntas de la parte VII.*

75. ¿El CEBA cuenta con botiquín de primeros auxilios para uso de los estudiantes?

Sí.....

No.....

**Pase a la parte VIII.**

76. ¿Se puede acceder al contenido del botiquín?

Sí.....

No.....

**Pase a la parte VIII.**

77. El botiquín de primeros auxilios contiene:

Implemento	Respuesta	
a. Agua oxigenada, alcohol o jabón (líquido o en barra)	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. Venda, curitas o esparadrapo	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
c. Algodón o gasa	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

## PARTE VIII: OBSERVACIÓN DE LA SALIDA DE LOS ESTUDIANTES

Cinco minutos antes de la hora de salida ubíquese en el lugar por donde salen del CEBA los estudiantes y realice la observación.

78. El tiempo total de observación de la salida de los estudiantes es de 20 minutos. Registre la hora de inicio de la salida y determine la hora de inicio y término de la observación (en formato 24 de horas).

Momento	HH : MM
a. Hora de inicio de la observación (5 minutos antes de la hora de salida)	
b. Hora de salida	
c. Hora de término de la observación (15 minutos después de la hora de salida)	

79. 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 del CEBA presente.	3

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

**Nota:**

Si durante la observación de la salida de 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.

80. 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 del CEBA 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 de la salida de 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.

**Fin de la primera visita**

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.

## SEGUNDA VISITA

81. Fecha	Día	Mes	Año		

### 82. Datos del informante

Apellidos y nombres	N.º de DNI/CE	Cargo

Cargo		
Director.....1	Coordinador.....3	Otro.....5
Subdirector .....2	Docente .....4	
_____ (especifique)		

## PARTE IX: RECOJO DE DATOS DEL MONITOREO

*Esta parte se completa con la información brindada por el informante. Previamente debe haber completado en la Tabla de registro de monitoreo los apellidos y nombres de todos los docentes del CEBA que tienen carga horaria. No considere en el registro a los directivos del CEBA.*

83. ¿Se cuenta con un cronograma de visitas de monitoreo de la práctica pedagógica en el aula, correspondiente al presente año, en el que se puede identificar el mes de la visita de monitoreo programada de al menos uno de los docentes del CEBA?

Sí .....

No .....

**Finalice el recojo de información con este instrumento.**

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

*Con la información del cronograma de monitoreo:*

*i. Registre la cantidad de visitas programadas para cada uno de los docentes del CEBA en los meses que corresponda. Si la visita se encuentra entre un intervalo o rango de meses, no la considere.*

*Con la información de los instrumentos de monitoreo aplicados que cuentan con fecha de aplicación y las firmas del docente monitoreado y de la persona que lo aplicó:*

*ii. Registre la cantidad de visitas realizadas para cada uno de los docentes del CEBA en los meses que corresponda.*

### TABLA DE REGISTRO DEL MONITOREO

N.º	84.1 Apellidos y nombres del docente	84.2 Cantidad de visitas programadas por mes												84.3 Cantidad de visitas realizadas por mes											
		Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)				
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

N.º	84.1 Apellidos y nombres del docente	84.2 Cantidad de visitas programadas por mes												84.3 Cantidad de visitas realizadas por mes											
		Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)				
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																									
36																									
37																									
38																									
39																									
40																									



N.º	84.1 Apellidos y nombres del docente	84.2 Cantidad de visitas programadas por mes												84.3 Cantidad de visitas realizadas por mes											
		Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)				
41																									
42																									
43																									
44																									
45																									
46																									
47																									
48																									
49																									
50																									
51																									
52																									
53																									
54																									
55																									
56																									
57																									
58																									
59																									
60																									

N.º	84.1 Apellidos y nombres del docente	84.2 Cantidad de visitas programadas por mes												84.3 Cantidad de visitas realizadas por mes											
		Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)				
61																									
62																									
63																									
64																									
65																									
66																									
67																									
68																									
69																									
70																									
71																									
72																									
73																									
74																									
75																									
76																									
77																									
78																									
79																									
80																									



N.º	84.1 Apellidos y nombres del docente												84.2 Cantidad de visitas programadas por mes												84.3 Cantidad de visitas realizadas por mes											
	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Setiembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)						
101																																				
102																																				
103																																				
104																																				
105																																				
106																																				
107																																				
108																																				
109																																				
110																																				
111																																				
112																																				
113																																				
114																																				
115																																				
116																																				
117																																				
118																																				
119																																				
120																																				