

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

Guía de observación de la IE

Modalidad EBR

DATOS GENERALES

1. DNI/CE del aplicador											
2. Código de local						3. Código modular					
4. Nombre de la IE											
5. Región						6. UGEL o DRE					
7. Nivel observado	Inicial <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/>										
87. Se aplicó el instrumento	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Obstrucción del evaluado <input type="radio"/>										

PRIMERA VISITA

8. Fecha	Día	Mes	Año

9. Datos del informante

Apellidos y nombres	N.º de DNI/CE	Cargo

Cargo		
Director.....1	Coordinador.....4	Otro.....6
Subdirector del nivel2	Docente5	
Subdirector de otro nivel3	(especifique)	

PARTE I: INSPECCIÓN DE LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS

10. ¿Se cuenta con al menos un servicio higiénico habilitado para el uso de los estudiantes del nivel inspeccionado?

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

11. Registre en el siguiente casillero la cantidad de servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes del nivel inspeccionado:

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

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 IMPRENTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

12. 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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

Si la IE no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes del nivel, 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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

Si la IE no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes del nivel, 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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

Si la IE no cuenta con más servicios higiénicos habilitados para el uso de los estudiantes del nivel, 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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

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

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA IMPRENTA. 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

SERVICIO HIGIÉNICO 5

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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

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

SERVICIO HIGIÉNICO 6

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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

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

SERVICIO HIGIÉNICO 7

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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

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

SERVICIO HIGIÉNICO 8

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"/>
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 <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

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

PARTE II: INSPECCIÓN DE LAS AULAS SELECCIONADAS

13. Registre en el siguiente casillero la cantidad de aulas del nivel inspeccionado:

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

II.1 Datos del AULA 1

15. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			15.1	15.2	15.3
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 15.2.

Pase a la pregunta 15.3.

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

Pase a la pregunta 16.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 16, 17 y 18 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

16. ¿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.*

17. ¿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

18. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	18.1. ¿El docente presentó el documento? <small>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 18.2.</small>	18.2. ¿El informante presentó el documento? <small>Solo reponda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 18.1.</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 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.

II.1 Datos del AULA 2

19. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			19.1 Docente presente en el aula	19.2 Docente permitió acceso al aula	19.3 Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 19.2.

Pase a la pregunta 19.3.

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

Pase a la pregunta 20.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 20, 21 y 22 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

20. ¿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.

21. ¿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

22. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	22.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 22.2.</i>	22.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 22.1.</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

23. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			23.1	23.2	23.3
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 23.2.

Pase a la pregunta 23.3.

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

Pase a la pregunta 24.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 24, 25 y 26 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

24. ¿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.

25. ¿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

26. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	26.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 26.2.</i>	26.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 26.1.</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

27. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			27.1 Docente presente en el aula	27.2 Docente permitió acceso al aula	27.3 Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 27.2.

Pase a la pregunta 27.3.

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

Pase a la pregunta 28.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 28, 29 y 30 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

28. ¿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.

29. ¿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

30. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	30.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 30.2.</i>	30.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 30.1.</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

31. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			31.1	31.2	31.3
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 31.2.

Pase a la pregunta 31.3.

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

Pase a la pregunta 32.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 32, 33 y 34 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

32. ¿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.

33. ¿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

34. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	34.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 34.2.</i>	34.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 34.1.</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 6

35. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			35.1	35.2	35.3
Selección	Cod_ aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_ aula	Secundaria	Cod_ aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 35.2.

Pase a la pregunta 35.3.

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

Pase a la pregunta 36.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 36, 37 y 38 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

36. ¿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.

37. ¿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

38. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	38.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 38.2.</i>	38.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 38.1.</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

39. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			39.1	39.2	39.3
Selección	Cod_aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 39.2.

Pase a la pregunta 39.3.

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

Pase a la pregunta 40.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 40, 41 y 42 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

40. ¿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.

41. ¿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

42. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	42.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 42.2.</i>	42.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo reponda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 42.1.</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

43. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			43.1 Docente presente en el aula	43.2 Docente permitió acceso al aula	43.3 Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 43.2.

Pase a la pregunta 43.3.

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

Pase a la pregunta 44.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 44, 45 y 46 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

44. ¿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.

45. ¿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

46. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	46.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 46.2.</i>	46.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 46.1.</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

47. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			47.1	47.2	47.3
Selección	Cod_ aula	Sección	DNI/CE	Apellido paterno	Nombre	Docente presente en el aula	Docente permitió acceso al aula	Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_ aula	Secundaria	Cod_ aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 47.2.

Pase a la pregunta 47.3.

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

Pase a la pregunta 48.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 48, 49 y 50 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

48. ¿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.

49. ¿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

50. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	50.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 50.2.</i>	50.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 50.1.</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

51. Complete los siguientes datos.

Aula			Docente			51.1 Docente presente en el aula	51.2 Docente permitió acceso al aula	51.3 Otro personal de la IE 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	Primaria	Cod_aula	Secundaria	Cod_aula
0 - 2 años	01	Primer grado	06	Primer grado	13
3 años	02	Segundo grado	07	Segundo grado	14
4 años	03	Tercer grado	08	Tercer grado	15
5 años	04	Cuarto grado	09	Cuarto grado	16
Multiedad	05	Quinto grado	10	Quinto grado	17
		Sexto grado	11		
		Multigrado	12		

Pase a la pregunta 51.2.

Pase a la pregunta 51.3.

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

Pase a la pregunta 52.

II.2. Seguridad y salubridad en el aula

Tome en cuenta que solo debe responder a las preguntas 52, 53 y 54 si el docente está presente en el aula y le permitió el acceso.

52. ¿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.

53. ¿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

54. Solicite al docente su unidad didáctica y su sesión o actividad de aprendizaje correspondientes a la edad/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	54.1. ¿El docente presentó el documento? <i>Si respondió "No presentó" o "No cumple con lo requerido", pase a la pregunta 54.2.</i>	54.2. ¿El informante presentó el documento? <i>Solo responda a esta pregunta si marcó "No presentó" o "No cumple con lo requerido" en la pregunta 54.1.</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

Solo se aplica en los niveles Primaria y Secundaria. Si la inspección corresponde al nivel Inicial, pase a la parte IV.

55. ¿En la IE existen establecimientos de expendio de alimentos para los estudiantes del nivel inspeccionado (quioscos, cafetines o comedores) que se encuentran en uso?

Sí

No

Pase a la parte IV.

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

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

57. 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 la IE no cuenta con más establecimientos de expendio de alimentos, pase a la parte IV.

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

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 la IE 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 nivel inspeccionado y, en caso de haber más de un lugar, elija el de mayor afluencia de estudiantes.

58. 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)	

59. Registre el código de las situaciones observadas que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal de la IE, 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
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.

60. Registre el código de las situaciones observadas que hayan afectado la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal de la IE, 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 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 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 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 nivel inspeccionado, y responda las preguntas que correspondan.

61. 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	61.1 ¿Existe? Si respondió "Sí", pase a la pregunta 61.2.	61.2 ¿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"/>

62. 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 63.

63. 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 de la IE?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
b. ¿La o las rutas de evacuación de cada pabellón de aulas de la IE, 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 de la IE?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
d. ¿Existen zonas señalizadas como seguras?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Responda a esta pregunta solo si marcó "Sí" en la pregunta d.		
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

64. ¿Se cuenta con al menos un espacio con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes del nivel inspeccionado (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.

65. Registre la cantidad de espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes del nivel inspeccionado:

66. 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 nivel inspeccionado y responda las preguntas que correspondan.

Espacio 1:

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 la IE no cuenta con más espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes del nivel, pase a la parte VII.

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

Espacio 2:

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 la IE no cuenta con más espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes del nivel, pase a la parte VII.

Espacio 3:

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 la IE no cuenta con más espacios con finalidad pedagógica para el uso de los estudiantes del nivel, pase a la parte VII.

Espacio 4:

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"/>

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

Espacio 5:

75. ¿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.

76. ¿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.

77. ¿La IE cuenta con botiquín de primeros auxilios para uso de los estudiantes del nivel?

Sí.....

No.....

Pase a la parte VIII.

78. ¿Se puede acceder al contenido del botiquín?

Sí.....

No.....

Pase a la parte VIII.

79. 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 de la IE los estudiantes del nivel inspeccionado y realice la observación.

80. 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)	

81. Registre el código de las situaciones observadas que ponen en riesgo la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal de la IE, 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
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.

82. Registre el código de las situaciones observadas que hayan afectado la seguridad de los estudiantes e indique el código de intervención del personal de la IE, 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 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.

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 IMPRENTA. NO ACENTUE LAS PALABRAS. REGISTRE CON CUIDADO.

Fin de la primera visita

SEGUNDA VISITA

83. Fecha	Día	Mes	Año		

84. Datos del informante

Apellidos y nombres	N.º de DNI/CE	Cargo

Cargo		
Director.....1	Coordinador.....4	Otro.....6
Subdirector del nivel2	Docente5	
Subdirector de otro nivel3		_____ (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 nivel inspeccionado que tienen carga horaria. No considere en el registro a los directivos de la IE.

85. ¿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 nivel inspeccionado?

Sí

No

Finalice el recojo de información con este instrumento.

86. 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 nivel educativo 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 nivel educativo en los meses que corresponda.

TABLA DE REGISTRO DEL MONITOREO

N.º	86.1 Apellidos y nombres del docente	86.2 Cantidad de visitas programadas por mes												86.3 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	86.1 Apellidos y nombres del docente	86.2 Cantidad de visitas programadas por mes												86.3 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	86.1 Apellidos y nombres del docente	86.2 Cantidad de visitas programadas por mes												86.3 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	86.1 Apellidos y nombres del docente	86.2 Cantidad de visitas programadas por mes												86.3 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																									

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

N.º	86.1 Apellidos y nombres del docente												86.2 Cantidad de visitas programadas por mes												86.3 Cantidad de visitas realizadas por mes											
	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Settembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Settembre (g)	Octubre (h)	Noviembre (i)	Diciembre (j)	Marzo (a)	Abril (b)	Mayo (c)	Junio (d)	Julio (e)	Agosto (f)	Settembre (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																																				