

Tacna, 30 MAR 2022

OFICIO MÚLTIPLE N° 124 -2022-AGP-UGEL.T-DRET/GOB.REG.TACNA

SEÑORES (AS):

DIRECTORES (AS) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA

Presente.-

ASUNTO : BRINDAR FACILIDADES A FORMADORES TUTORES PARA RECOJO INFORMACIÓN

REFERENCIA : OFICIO MÚLTIPLE EM N° 0205-2022-DGP-DRET/GOB.REG.TACNA

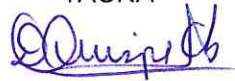
Me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo y con base al documento de la referencia, comunicarle que en el marco del "Programa de Fortalecimiento de competencias de los docentes usuarios de dispositivos electrónicos digitales", los formadores tutores están recopilando información de los directores y docentes de instituciones focalizadas con la finalidad de implementar la base de datos del HERIM (Herramienta de recojo de información para monitoreo), por lo que se le solicita brindar las facilidades del caso. Se adjunta a la presente las fichas de recojo de información para el docente y directivo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
TACNA



PROF. DINA LUZ QUISPE CHIPANA
JEFE DEL AREA DE GESTION PEDAGÓGICA

DLQCH/J.AGP
VSL/EES.M

**INSTRUMENTOS DEL PROGRAMA ACOMPAÑANTIC 2022 - FICHAS CARACTERIZACIÓN:
FICHA DE DATOS DEL DIRECTOR FORTALECIDO CON EL PROGRAMA**

1. DNI/C.E/Pasaporte
 2. Apellido Paterno
 3. Apellido Materno
 4. Nombres

5. CAPTURAS DEL PUNTO GPS

I. DATOS GENERALES DE LA I.E.

1. Fecha recojo de información
 2. DRE
 3. UGEL
 4. Unidad ejecutora
 5. Código modular de la I.E donde labora el directivo
 6. Rol que desempeña en la IE Director 1
 Docente/Director 2

Si selecciona "Docente/Director" solo se activarán las preguntas: Sec. 1 (11, 17, 18), Sec. 1 (14A, 18, 1C, 1D), 3, 4, 5, 22, 25 Y 26), Sec. 2 (2) y Sec. 5

7. Dirección
 8. Provincia
 9. Distrito
 10. Centro poblado
 11. Nivel Primaria 2
 Secundaria 3
 Ambos 4
 12. Tipo de IIEE Polidocente 1
 Unidocente 2
 Multiplicado 3
 EIB 4

13. RED educativa a la que pertenece la IIEE:
 Tiene 1
 No tiene 2
 Rural 1
 EIB 2
 14B. Servicio rural: Abrir si P14A = 1
 Residencia estudiantil 1
 Alternancia (CRFA) 2
 14A. Modelo de servicio: Abrir si P14A = 2
 14C. Servicio EIB: Fortalecimiento cultural 1
 Lingüístico 2
 Revitalización cultural 3
 EIB urbana 3
 Alto 1
 Media 2
 Baja 3
 Designado 1
 Encargado 2
 Destacado 3

15. La IIEE tiene conectividad
 Sí 1
 No 2 → Pase al Módulo II Auto/a

17. Tipo director
 Con aula a cargo 1
 Sin aula a cargo 2
 18. Plaza

Sección I: DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR

1. Ubigeo (Dato informado en el DNI)
 2. Sexo Masculino 1
 Femenino 2
 3A. Lugar donde radica: Región
 Provincia
 3B. Lugar donde radica: Centro poblado 1
 3C. Lugar donde radica: Distrito
 Tiene 1
 4. Teléfono fijo No brinda/ No tiene
 5. Teléfono celular

7. Correo electrónico (Personal)
 7A. Tiene: 77A. Nombre del correo 77B. Código
 Sí No
 Si P.7A es No Pase a P. 8
 7B. Correo electrónico (Personal)
 Codifica Correo electrónico (Personal)
 @gmail.com 1 @yaho.com 6
 @hotmail.com 2 @yaho.es 7
 @hotmail.es 3 Otro 8
 @outlook.com 4 Especificar 8
 @outlook.es 5

8. Correo electrónico (PerúEduca)
 8A. Tiene: 8A. Correo electrónico (PerúEduca)
 Sí No
 Si P.8A es No Pase a P. 9

9. Último curso en PERUEDUCA
 9A. Tiene: 9A. Último curso en PERUEDUCA
 Sí No
 Si P.9A es No Pase a P. 11

10. Año del último curso que lleve en PERUEDUCA
 11. Lengua materna
 Castellano 1
 Quechua 2
 Aymara 3
 Asháninku 4
 Shipibo 5
 Awajun 6
 Lengua extranjera 7
 Otra lengua nativa 8
 Especificar
 Especificar

12. ¿Habla una segunda lengua?

Sí 1
No 2 → **Pase a P. 14**

13. ¿Cuál es la segunda lengua que habla?

- a. Castellano 1
- b. Quechua 1
- c. Aymara 1
- d. Ashaninka 1
- e. Shipibo 1
- f. Awajun 1
- g. Lengua extranjera 1
- h. Otra lengua nativa 1

Especificar
Especificar

14. ¿Habla la lengua de sus estudiantes?

Sí 1
No 2

15. ¿Cuál es la lengua que habla la mayoría de sus estudiantes?

- Castellano 1
- Quechua 2
- Aymara 3
- Ashaninka 4
- Shipibo 5
- Awajun 6
- Lengua extranjera 7
- Otra lengua nativa 8

Especificar
Especificar

16. Condición laboral

Nombrado 1
Contratado 2
IEGECOM 3 **Pase a P. 18**
IEGEMU 4

17. Escala magisterial

I II III IV V VI VII VIII

18. ¿Cuenta con estudios superiores?

Sí 1
No 2 → **Pase a Sec. 2**

19. Tipo de estudios superiores

Superior universitaria 1
Superior no universitaria 2

20. Institución formadora de procedencia

Instituto de Educación Superior Pedagógica 1
Escuela de Educación Superior Pedagógica 2
Universidad 3

21. Año de egreso (de estudios de pregrado)

.....

22. Grado académico más alto

Estudiante 1
Egresado 2
Bachiller 3
Titulado 4
Master 5
Doctor 6

23. ¿Tiene formación docente en Gestión/Dirección?

Sí 1 → **Pase a P. 24**
No 2

24. Especificar el tipo de formación:

..... **Pase a Sec. 2**

Sí P.17 de Sec. I (Datos Generales) = "Sin aula a cargo", P.25 y P.26 se bloquean

25. Nivel

Primaria 2
Secundaria 3 → **Pase a P. 26**

26. Especialidad

Matemática 1
Comunicación 2
Ciencia y tecnología 3

Sección 2: TIEMPO DE EXPERIENCIA

1. Tiempo de experiencia como docente de aula (Público o privado)

1A. Sector 1A
Años
Meses 1.B
a. Público
b. Privado

Sección 4: ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO

2. Tiempo de experiencia como Director en la institución educativa

2A. Años	2B. Meses

Sección 3: SOBRE TECNOLOGÍA

1. ¿Cuenta con conectividad?

Sí 1
 No 2 → **Pase a P. 4**

2. Tiene conectividad en: (puede seleccionar más de una opción)

- a. Casa 1
- b. IE 1
- c. Otro 1

Especificar

3. ¿Cuántas horas al día cuenta con conectividad? (Cantidad de horas)

Hora	Minutos

4. ¿Cuenta usted con tableta?

Sí 1
 No 2

5. ¿Cuenta con alguna formación en las TIC?

Sí 1
 No 2 → **Pase a Sec. 4**

6. Marque los cursos que ha desarrollado (Puede marcar más de una)

- a. Alfabetización digital 1
- b. Uso de la tableta en las experiencias de aprendizaje 1
- c. Gestión de entornos virtuales para la evaluación formativa 1
- d. Competencia digital 1
- e. Herramientas tecnológicas para el monitoreo, seguimiento y retroalimentación 1
- f. Otros 1

Especificar

7. ¿Cuenta con experiencia en proyectos de innovación?

Sí 1
 No 2 → **Pase a Sec. 4**

Marque el ámbito de implementación del proyecto de innovación:

- a. Aula
- b. Área o especialidad
- c. Nivel educativo (primaria o secundaria)
- d. Institución educativa
- Red de Instituciones educativas

1. Acompañamiento pedagógico presencial y virtual

Ítem	1A. Recibir	1B. ¿Cuánto tiempo ha recibido el programa? (no considerar este año)
a. ¿Ha recibido acompañamiento pedagógico presencial?	Sí No	1BA. Años 1BB. Meses
b. ¿Ha recibido acompañamiento pedagógico virtual?	Sí No	

Pase a P. 2

2. ¿Ha participado en el programa de fortalecimiento de competencias (tabletas)?

Sí 1
 No 2 → **Pase a Sec. 5**

3. ¿Cuánto tiempo ha recibido el programa? (no considerar este año)

Si P.17 de Sec. I (Datos Generales) = "Sin aula a cargo", se bloquea la Sec. II

3A. Años	3B. Meses

II. AULA/S QUE TIENE A SU CARGO (Es importante informar la cantidad de aulas y grados a su cargo)

1. N° Aula	2. Grado /año	3. Sección	4. Cantidad de		5. Estudiantes extraedad	6. estudiantes con necesidades especiales						
			4A. Mujeres	4B. Hombres		5A. Tiene	5B. N° Estudiantes extraedad	6A. Tiene	6B. N° De estudiantes con necesidades especiales	6C. ¿Cuáles son estas necesidades?		
1					1							
2					1							
3					1							
...					1							
n-1					1							
n					1							

Nota: De requerir agregar aulas, se puede agregar al final de tabla (n).

Código

1°	1	4°	4
2°	2	5°	5
3°	3	6°	6

FICHA DE DATOS DEL DOCENTE FORTALECIDO CON EL PROGRAMA

I. DATOS GENERALES DE LA I.E.

1. Fecha recojo de información

2. DRE

3. UGEL

4. Unidad ejecutora

5. Código modular de la I.E. donde labora el docente

6. Dirección

7. Provincia

8. Distrito

9. Centro poblado
 Tiene
 No tiene → Ingrese a pregunta 10

9.1 Nombre del centro poblado

Servicio rural:
 Residencia estudiantil
 Alternancia (CRFA)

Servicio EIB:

Fortalecimiento cultural Lingüístico
 Revitalización cultural lingüística
 EIB urbana

10. Nivel
 Primaria
 Secundaria

10.1 Modelo de servicio

11. Tipo de IIEE
 Polidocente
 Unidocente
 Multigrado
 EIB

12. RED educativa a la que pertenece la IIEE
 Tiene
 No tiene → Pase a la pregunta 13

12.1 Indique RED educativa

13. La IIE tiene conectividad
 Si
 No → Pase a la sección II

13.1 Indicar la intensidad
 Alta
 Media
 Baja

II. AULA/S QUE TIENE A SU CARGO (Es importante informar la cantidad de aulas y grados a su cargo)

GRADO/AÑO	CANTIDAD DE MUJERES:	Nº ESTUDIANTES EXTRAEDAD:	Nº DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES ESPECIALES:
AULA 1	SECCIÓN: () 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6°		¿CUÁLES SON ESTAS NECESIDADES?
AULA 2	GRADO/AÑO () 1° () 2° () 3°	SECCIÓN: () 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6°	Nº DE ESTUDIANTES CON EXTRAEDAD: Nº DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES ESPECIALES:

() 4°
 () 5°
 () 6°

CANTIDAD DE VARONES:
 N° ESTUDIANTES EXTRAEDAD:
 N° DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES ESPECIALES:

SECCIÓN:

AULA 3

() 1°
 () 2°
 () 3°
 () 4°
 () 5°
 () 6°

¿CUÁLES SON ESTAS NECESIDADES?

CANTIDAD DE MUJERES:

Nº ESTUDIANTES EXTRAEDAD:
 N° DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES ESPECIALES:

SECCIÓN:

AULA 4

() 1°
 () 2°
 () 3°
 () 4°
 () 5°
 () 6°

¿CUÁLES SON ESTAS NECESIDADES?

CANTIDAD DE MUJERES:

Nº ESTUDIANTES EXTRAEDAD:
 N° DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES ESPECIALES:

SECCIÓN:

AULA 5

() 1°
 () 2°
 () 3°
 () 4°
 () 5°
 () 6°

¿CUÁLES SON ESTAS NECESIDADES?

CANTIDAD DE MUJERES:

Nº ESTUDIANTES EXTRAEDAD:
 N° DE ESTUDIANTES CON NECESIDADES ESPECIALES:

SECCIÓN:

AULA 6

() 1°
 () 2°
 () 3°
 () 4°
 () 5°
 () 6°

¿CUÁLES SON ESTAS NECESIDADES?

Nota: De requerir agregar aulas, se puede agregar al final de la tabla

III. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1. DNI / Carnet de extranjería / Pasaporte

2. Ubigeo (Data informativo en el DNI)

3. Apellido paterno

4. Apellido materno

5. Nombres

6. Sexo
 Masculino
 Femenino

7. REGIÓN donde radica

8. PROVINCIA donde radica

9. DISTRITO donde radica

10. CENTRO POBLADO donde radica

10.1 Nombre del centro poblado

11. Teléfono fijo

11.1 Indique N° de teléfono fijo

12. Teléfono celular

13. Correo electrónico (personal)

14. Correo electrónico (PERUEDUCA)

15. Último curso en PERUEDUCA

15.1. Año del último curso de PERUEDUCA

16. Lengua materna

17. ¿Habla una segunda lengua?

17.1 ¿Cuál es la segunda lengua que habla?

18. ¿Habla la lengua de sus estudiantes?

18.1. ¿Cuál es la lengua que habla la mayoría de sus estudiantes?

19. Condición laboral

20. ESCALA MAGISTERIAL (Solo si condición laboral es Nombrado)

21. ¿Cuenta con estudios superiores?

22. Tipo de estudios superiores

23. Año de egreso de estudios de pregrado

24. Grado académico más alto

25. ¿Tiene formación docente?

26. Tipo de estudio o formación (Solo si NO tiene formación docente)

27. Nivel

28. Especialidad (Solo para nivel secundaria)

29. Tiempo de experiencia como docente de aula (Público o privado)

IV. SOBRE TECNOLOGÍA

1. ¿Cuenta con conectividad?

Tiene
 No tiene → Pase a la pregunta 11

No brinda
 No tiene
 Si tiene → pase a la pregunta 11.1

Castellano
 Quechua
 Aymara
 Ashaninka
 Shipibo
 Awajun
 Lengua extranjera Especificar: _____
 Otra lengua nativa Especificar: _____

Si
 No → pase a la pregunta 18

Quechua
 Aymara
 Ashaninka
 Shipibo
 Awajun
 Castellano
 Otra lengua nativa Especificar: _____

Si
 No → pase a la pregunta 19

Castellano
 Quechua
 Aymara
 Ashaninka
 Shipibo
 Awajun
 Lengua extranjera Especificar: _____
 Otra lengua nativa Especificar: _____

Nombrado
 Contratado
 IEGECOM
 IEGEMU

Escala I
 Escala II
 Escala III
 Escala IV
 Escala V
 Escala VI
 Escala VII
 Escala VIII

Si
 No → pase a la pregunta 29

Superior universitaria
 Superior no universitaria

Estudiante
 Egresado
 Bachiller
 Titulado
 Master
 Doctor

Si → pase a la pregunta 27
 No

Especifique: _____ → pase a la pregunta 29

Primaria → pase a la pregunta 29
 Secundaria

Matemática
 Comunicación
 Ciencia Y Tecnología

Sector	ANOS	MESES
a. Público		
b. Privado		

Si
 No → pase a la pregunta 4

- C/ra
 - T/E
 - Otro
- Especificar _____

2. Tiene conectividad en:
(puede seleccionar más de una opción)

3. ¿Cuántas horas al día cuenta con conectividad? (Cantidad de horas)

HORA	MINUTOS

4. ¿Cuenta usted con tableta?
 Sí
 No → pase a la pregunta 6
5. ¿Su tableta cuenta con plan de datos?
 Sí
 No
6. ¿Cuántos estudiantes de su aula cuentan con tabletas?
7. ¿Cuenta con alguna formación en las TIC?
 Sí
 No → pase a ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO
8. Marque los cursos que ha desarrollado (Puede marcar más de una)
 Alfabetización digital
 Uso de la tableta en las experiencias de aprendizaje
 Gestión de entornos virtuales para la evaluación formativa
 Competencia digital
 Herramientas Tecnológicas para el monitoreo, seguimiento y retroalimentación
 Otros (especificar:.....)

V. ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO

1. Acompañamiento pedagógico presencial y virtual

Ítem	Marque una alternativa	¿Cuánto tiempo ha recibido el programa? (no considerar este año)	
		AÑOS	MESES
a. ¿Ha recibido acompañamiento pedagógico presencial?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
b. ¿Ha recibido acompañamiento pedagógico virtual?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
c. ¿Ha participado en el programa de fortalecimiento de competencias (tabletas)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		