



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código del Centro Educativo

República de Honduras
Secretaría de Educación
Unidad de Planeamiento y Evaluación de Gestión
Estadística Educativa

REPORTE DE MATRÍCULA
INICIAL 2012 Y FINAL 2011
NIVEL EDUCACIÓN PREBÁSICA

La información consignada en este formulario, será verificada posteriormente por auditorías permanentes.

1.- NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO EDUCATIVO

2.- LOCALIZACIÓN DEL CENTRO: (Según Acuerdo de Creación)

Departamento:

Municipio:

Aldea:

Caserío:

Barrio / Colonia:

Teléfono Fijo: Comunitario o Celular: Correo Electrónico:

3.- SITUACIÓN ACTUAL DEL CENTRO: Marque con una "X" en el cuadro en blanco la situación de este centro y escriba en las líneas, lo que se le solicita:

Está en funcionamiento SI Desde el año
 NO Explique motivo del cierre:

Funciona en edificio propio SI NO Especifique nombre(s) del o Centro(s) con quien comparte:

Comparte el edificio con otro(s) Centro(s) Educativo(s) SI NO Si respondió "Sí" escriba el nombre anterior y el N° del Acuerdo y fecha de cambio de nombre:

Cambió de nombre el Centro SI NO

4.- Administración (Respuesta Unica)	5.- Zona (Respuesta Unica)	7.- Centro Educativo, según No. de docentes	8.- Tipo de Centro	9. - Periodo Escolar	10.- Grados que se atienden
Oficial <input type="checkbox"/> 1	Urbana <input type="checkbox"/> 1	Unidocente <input type="checkbox"/> 1	Común <input type="checkbox"/> 1	Feb/Nov. <input type="checkbox"/> 1	Prekinder <input type="checkbox"/> 1
Municipal <input type="checkbox"/> 2	Rural <input type="checkbox"/> 2	Bidocente <input type="checkbox"/> 2	PROHECO <input type="checkbox"/> 2	Sep/Junio <input type="checkbox"/> 2	Kinder <input type="checkbox"/> 2
Semi - oficial <input type="checkbox"/> 3	6.- Fronteriza (Respuesta Unica)	Multidocente <input type="checkbox"/> 3	Bilingüe <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	Preparatoria <input type="checkbox"/> 3
Privada <input type="checkbox"/> 4	Es Fronteriza <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
	¿ Con qué País?				
	Dist. en Km.				

11.- Si es un Centro EIB señale el nombre del pueblo étnico que se atiende en su Centro:
(Respuesta única)

CHORTI 1 LENCA 2 GARIFUNA 3 TOLUPAN 4

ISLEÑO 5 TAWAHKA 6 PECH(PAYA) 7 MISQUITO 8

***EIB (Educación Intercultural Bilingüe):** marcar únicamente en aquellos centros donde se aplica este modelo educativo, orientado a las Etnias Autóctonas y Afro-Antillanas

DECLARACIÓN DE LA AUTORIDAD DEL CENTRO EDUCATIVO

Los datos del Director (a) deberán escribirse según el documento de identificación (Tarjeta de Identidad o Carné de Residencia)

Datos del Director (a)

1. Nombre completo del Director(a):

2.- No. Identidad/Carné de Residencia:

Marque con una "X", en el cuadro en blanco, los datos que se le piden.

3. Sexo: Femenino 1 Masculino 2

4. Nacionalidad: Hondureña: 1 Extranjera: 2

5. El cargo de Director (a) lo ejerce: En propiedad 1 Interino 2 En funciones 3 Por contrato 4

6. El Director (a) del centro atiende algún grado:
 Si 1 No 2

7. Si la respuesta es Si, marque los grados que atiende:
 Prekinder 1 Kinder 2 Preparatoria 3

8. El Subdirector (a) del centro atiende algún grado:
 Si 1 No 2

9. Si la respuesta es Si, marque los grados que atiende:
 Prekinder 1 Kinder 2 Preparatoria 3

Datos del Centro Educativo

Marque con una "X", en el cuadro en blanco, los datos que se le piden.

10. Organizaciones existentes en el centro:	11. Programas que benefician al Centro	12. Secciones
ADEL <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> AECO <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Consejo de Maestros <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Sociedad de Padres y Madres de familia. <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Comité de merienda escolar <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Merienda Escolar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Becas <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> PRONEEAH <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Matrícula Gratis <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Bolsón Escolar <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Especifique:	Escriba en los cuadros en blanco la cantidad de: N° secciones sólo de Prekinder <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> N° secciones sólo de Kinder <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N° secciones sólo de Preparatoria <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> N° secciones múltiples (más de un grado) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Total de secciones <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

Resumen de Alumnos (as) y Docentes

13. Total de matrícula:
 Centros (regulares) que funcionan de Feb./Nov., reportar la cantidad de alumnas (os) matriculadas (os) hasta el **28 de febrero del año 2012** y Centros que funcionan de Sep./Junio, reportar la cantidad de alumnas (os) matriculadas (os) hasta el **30 de septiembre del año 2011.**

Grados	Femenino	Masculino	TOTAL
1 Prekinder			
2 Kinder			
3 Preparatoria			
TOTAL			

14. Total de docentes:
 Escriba para cada grado la cantidad de docentes por sexo. (Incluya personal directivo).

N° de Docentes/Grados	Femenino	Masculino	TOTAL
1 Docentes con Un grado			
2 Docentes con 2 o mas grados			
3 Docentes de asignaturas especiales			
4 Docentes sin grado			
TOTAL			

Este Total debe coincidir con el primer cuadro de la pagina 3

MATRÍCULA AL 28 FEBRERO DE 2012 POR JORNADA

Instrucciones:

- Centros que funcionan de Feb./Nov., reportar la matricula al **28 febrero del 2012**. Centros que funcionan de Sep./Junio, reportar la matricula al **30 de septiembre del 2011**.
- Escriba en cada columna y en cada fila (renglón), la cantidad de alumnas (os) matriculadas (os) en cada grado y jornada bajo la casilla correspondiente a edad y sexo.
- En el renglón identificado como **TOTAL GENERAL** escribir la cantidad que suman cada una de las columnas.

Grado / Jornada	3 años		4 años		5 años		6 años y más		7 años y más		8 años y más	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Jornada Matutina												
Prekinder												
Kinder												
Preparatoria												
Jornada Vespertina												
Prekinder												
Kinder												
Preparatoria												
TOTAL GENERAL												

Manifiesto que los datos contenidos en el presente formulario son expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente; ya que conozco los artículos estipulados en las Leyes Educativas, y especialmente las prohibiciones, del numeral 11, Artículo 24 del Reglamento del Estatuto del Docente.— Acepto que la Secretaría de Educación realice cualquier revisión de la información proporcionada aquí.

REPORTE DE DOCENTES AL 28 DE FEBRERO DEL 2012

Instrucciones:

- Centros que funcionan de Feb./Nov.**, reportar la **cantidad de docentes** que se encuentran laborando en el Centro Educativo al 28 de febrero 2012. **Centros que funcionan de Sep./Junio**, reportar al 30 de septiembre del año 2011; ambos de acuerdo a la función docente que se encuentren desempeñando al momento de este reporte.
- Centros que funcionan de Feb./Nov.**, incluir a los docentes que cubren licencias y a los docentes que se encuentran ejerciendo funciones en el centro, aunque su nombramiento sea de otra institución. **No** reporte a los docentes que están gozando de licencia por cualquier razón, ni a los que están asignados funcionalmente en otros centros educativos o dependencias de la Secretaría de Educación.
- En la columna identificada como **“Con Título Docente”**, reporte en la casilla 1 a los maestros(as) que tienen título de Educación Primaria y en la 2, a los profesores (as) que tienen título o cualquier otro grado de educación superior docente. Si el docente ostenta título de educación media y título de nivel superior, reporte únicamente el de nivel superior
- En la columna identificada **“Sin Título Docente”** reporte en la casilla 1 y 2, únicamente a las personas que están desempeñándose como docentes pero que tienen título de otras carreras (abogados, agrónomos, ingenieros, bachilleres, peritos mercantiles, etc.) y que se encuentran **en proceso o sin proceso** de profesionalización docente.
- Bajo la línea Docentes de Asignaturas Especiales (música, computación etc.), reporte solamente un docente por asignatura, aunque este sirva mas de una, igual en el caso del maestro que atiende grado y asignaturas especiales, reportarlo solo una vez.

Función	1.- Con Título Docente				2.- Sin Título Docente			
	1 Maestro(a) de Educación Primaria(Egresado de Educación Magisterial)		2 Profesor(a) /Licenciados(as) u otro título del Nivel de Educación Superior		1 En Proceso de Profesionalización Docente		2 Sin Proceso de Profesionalización Docente	
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
Director(a) con grado								
Director(a) sin grado								
Subdirector(a) con grado								
Subdirector(a) sin grado								
Docente con UN grado.								
Docente con DOS o más grados								
Docente SIN grado								
Sub Total								
Docentes de asignaturas especiales								
Música								
Computación								
Biblioteca								
Idioma Extranjero								
Educación Física								
Otros								
Sub Total								
TOTAL GENERAL								

REPORTE DE MATRÍCULA FINAL 2011

Instrucciones

- Matrícula Consolidada:** Centros que funcionan de Feb./Nov., reportar en esta columna las alumnas (os) matriculadas (os) al **31 de marzo del 2011** y los Centros que funcionan de Sep./Junio, reportar la matrícula al **30 del septiembre del 2010**.
- Matrícula Final:** Centros que funcionan de Feb./Nov., reportar en esta columna las alumnas (os) que llegaron hasta el final del periodo escolar 2011 y los Centros que funcionan de Sep./Junio, reportar la matrícula al 30 de junio del 2011.
- Ingresos, Desertores y Traslados:** escriba los movimientos efectuados entre los meses de abril a octubre del 2011, para los centros que funcionan de Feb./Nov., y entre los meses de octubre 2010 a mayo del 2011 para los centros que funcionan de Sep./Junio.

G R A D O S	Matrícula Consolidada			Matrícula Final			Ingresos			Desertores			Traslados		
	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T
Prekinder															
Kínder															
Preparatoria															
Total															

Referencias: F=Femenino M=Masculino T=Total

REPORTE DE NIÑAS (OS) MATRICULADOS CON DISCAPACIDADES EN EL AÑO 2012

Instrucciones: Escriba la cantidad alumnas (os) que se atienden en el centro educativo, según discapacidades que presentan; diagnosticadas por los especialistas ó las observaciones realizadas por los docentes.

GRADO	DISCAPACIDADES														TRASTORNOS DE LENGUAJE	
	AUDITIVA		VISUAL		MOTORA		INTELECTUAL		PCI		MÚLTIPLES		OTRAS		F	M
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
Prekinder																
Kinder																
Preparatoria																
TOTAL																

Referencias F=Femenino M=Masculino

Referencia para el llenado de datos:

Discapacidad Auditiva: Sordera Total o Hipoacusia (Baja Audición)

Discapacidad Visual: Ceguera Total o Baja Visión

Discapacidad Motora: Limitaciones en la movilidad, miembros superiores y/o inferiores

Discapacidad Intelectual: (Retardo leve, moderado o severo, incluye Síndrome de Down

Parálisis Cerebral Infantil (PCI)

Discapacidades múltiples: Más de una de las discapacidades mencionadas.

Otras: Discapacidades que no se abordan en el cuadro.(Ejemplo: Autismo, distrofia muscular)

Trastornos de lenguaje: Cualquier dificultad de comunicación oral

2. Marque con una X, los recursos de apoyo con que cuenta el centro educativo para atender las alumnas (os) con Discapacidad

RECURSOS	SI	NO	OTROS RECURSOS
Aula Recursos			
Aula Integradora			
Educador (a) Especial			
Psicólogo			
Orientador (a) Educativo			
Pedagogo (a)			
Enfermera			
Médico			
Organizaciones No Gubernamentales (ONG) de apoyo			
Instituciones y Organizaciones Gubernamentales de apoyo.			

Marque con una "X" quien llenó este formulario: Fecha de llenado de este formulario:
 Director(a) Subdirector(a) día mes año

..... Firma y Sello del Director (a)	Teléfono fijo o celular: Nombre Completo y Sello Del Director Distrital y/o Municipal Nº de la Dirección Distrital o Municipal:
--	---

DATOS ESPECÍFICOS DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DEL CENTRO

(Solo para Centros Educativos que inician funcionamiento en el 2012 y tienen Edificio Propio)

Información de las construcciones principales del Centro

Instalación:

1. Material Básico de Construcción del Centro Educativo

Escriba la CANTIDAD de instalaciones según su estado actual

Marque con una "X" el material mas utilizado en la construcción del centro educativo: paredes, artesón y puertas

Respuesta Única en cada variable

Instalaciones	Buenas	Regulares	Malas
Cocina			
Biblioteca			
Cancha Voleibol			
Laboratorio			
Gimnasio			
Cancha Futbol			
Proyectos Productivos			
Aula Recurso			
Cancha Basquetbol			
Talleres			
Pilas para Agua			

Materiales de Construcción			
Paredes	Bloque <input type="checkbox"/>	Ladrillo Rafón <input type="checkbox"/>	Adobe <input type="checkbox"/>
	Madera <input type="checkbox"/>	Otro _____	
Artesón	Metal <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	
Puertas y Ventanas	Metal <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	

Escriba la CANTIDAD de instalaciones sanitarias para docentes y para alumnas (os)

Instalaciones Sanitarias	Solo Docentes		Solo Alumnas (os)		Docentes y Alumnos (as)	
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
Sanitarios						
Lavamanos						
Letrinas						

Servicios Básicos:

Agua

Marque Con Una "X" el tipo de fuente de agua utilizada y el tipo de almacenamiento

Fuente de Agua Utilizada: Potable Pozo Río Ninguna Otra Fuente: _____

Almacenamiento: Tanque Aéreo Recipientes Pilas Cisternas Ninguna Otros tipo: _____

Energía Eléctrica

Marque Con Una "X" el tipo de Suministro de Energía

Tipo de Suministro de Energía: ENEE Motor Solar Ninguno Otro Tipo: _____

ESCRIBA LA CANTIDAD y estado de aulas, pupitres y pizarras

Grado	Aulas			Mesas			Sillas			Pizarras		
	Buenas	Regulares	Malas	Buenas	Regulares	Malas	Buenas	Regulares	Malas	Buenas	Regulares	Malas
Prekinder												
Kínder												
Preparatoria												

Disponibilidad de Equipo de Cómputo (PC)

Escriba la cantidad de computadoras disponibles

PC disponibles para Alumnos

PC disponibles para Maestros

PC disponibles para Personal Administrativo

Total de PC disponibles en el centro

Otras Tecnologías en el centro

Marque con Una "X" las tecnologías que hay en el centro

Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>
Multimedia	<input type="checkbox"/>
Conexión Internet	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN SOBRE REDES EDUCATIVAS (REDH)

¿ El Centro Educativo está integrado a una Red Educativa?

SI NO

Observación: Sí contesto “SI” continúe, Sí contesto “NO”, no continúe llenando el contenido de esta página.

Nombre de la Red Educativa que integra:

¿ Posee personería jurídica la Red Educativa?

SI NO

Sí respondió SI, escriba el No. de personería jurídica: - S E -

Año de creación de la Red Educativa:

¿ Está en funcionamiento la Red Educativa?

SI NO

Sí respondió NO, favor explique porque no está en funcionamiento

Clasificación del Centro Educativo en la Red Educativa

Centro Sede Centro Integrado

⇒ Sí es Centro Integrado, especifique q qué distancia se encuentra del Centro Sede Kms.

⇒ También especifique a qué distancia se encuentra del Centro Integrado más próximo Kms.

¿ Posee personería jurídica el Centro Educativo?

SI NO

Sí respondió SI, escriba el No. de personería jurídica: