



I. EXISTENCIA

1. Escriba el número de **niñas y niños existentes al final del ciclo 2023-2024**, (al último día del ciclo) desglosándolos por **edad**, sexo, hablantes de lengua indígena, nacidos fuera de México, afrodescendientes, con discapacidad, con Trastorno de Espectro Autista (TEA) u otras condiciones.

Edad	Hombres	Mujeres	Total	Hablantes de lenguas indígenas	Nacidos fuera de México	Afro- descendientes	Con discapacidad	TEA	Otras condiciones
Menos de 1 año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. NIÑAS Y NIÑOS POR EDAD Y SEXO

1. Escriba el total de niñas y niños según su edad, desglosándolos por sexo y anote el número de grupos.

Menos de 1 año		1 año		2 años		3 años		4 años		Total		Grupos
Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Escriba la cantidad de niñas y niños atendidos con discapacidades, Trastorno de Espectro Autista (TEA) u otras condiciones (no consideradas en los rubros anteriores) desglosándolos por edad y sexo.

Condición de las niñas y niños	Menos de 1 año		1 año		2 años		3 años		4 años		Total	
	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj
Ceguera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baja visión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sordera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hipoacusia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sordoceguera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad motriz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad intelectual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. NIÑAS Y NIÑOS QUE PROVIENEN DE OTRA ESCUELA

1. Escriba por sexo y edad el número de niñas y niños que provienen de otra escuela, desglosándolos según el lugar donde se encontraba la escuela (en la misma entidad federativa, otra entidad federativa o incluso en otro país).

Edad	Misma entidad federativa		Otra entidad federativa		Otro país		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Menos de un año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. PADRES DE FAMILIA

2. De las niñas y niños provenientes de una escuela de otro país reportados en la pregunta anterior, desglóselos según el país o lugar.

País o lugar	Hombres	Mujeres	Total
Estados Unidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Canadá	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centroamérica y el Caribe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sudamérica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
África	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Europa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oceanía	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Escriba el número de padres de familia que participan en el servicio.

Hombres	Mujeres
<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. PERSONAL

1. Desglose el total de docentes, de acuerdo con el nivel máximo de estudios y sexo.

Nota: Si en la tabla correspondiente al NIVEL EDUCATIVO no se encuentra el nivel requerido, anótelo en el NIVEL que considere equivalente o en Otros.

Nivel Educativo	Hombres	Mujeres	Total
Primaria incompleta			
Primaria terminada			
Secundaria incompleta			
Secundaria terminada			
Profesional técnico			
Bachillerato incompleto			
Bachillerato terminado			
Normal preescolar incompleta			
Normal preescolar terminada			
Normal primaria incompleta			
Normal primaria terminada			
Normal superior incompleta			
Normal superior pasante			
Normal superior titulado			
Licenciatura incompleta			
Licenciatura pasante			
Licenciatura titulado			
Maestría incompleta			
Maestría graduado			
Doctorado incompleto			
Doctorado graduado			
Otros*			
*Especifique:			
Subtotal			
Total			

VI. LENGUA MATERNA

1. Escriba el nombre de las *lenguas maternas* habladas por los docentes, según la tabla del glosario, y la cantidad de maestros que hablan cada una de ellas.

	Lengua materna	Número de maestros
Clave		
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>

2. Escriba el nombre de la lengua materna en la que se imparten las clases.

Clave	
<input type="text"/>	

3. Escriba el nombre de la(s) lengua(s) materna(s) que se habla(n) *en la comunidad*, según la tabla del glosario.

	Lengua materna
Clave	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

4. Escriba la cantidad de personal que *habla, lee y escribe* la lengua materna *predominante* de la comunidad.

	Habla	Lee	Escribe
Director con grupo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Director sin grupo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Docente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Escriba de mayor a menor representación, las lenguas maternas que hablan las niñas y niños desglosándolos por edad. El total debe coincidir con la matrícula.

Nota: En el caso de niñas y niños que aún no hablan, reportar la lengua que hablan sus padres.

Clave	Lengua materna	Menos de 1 año	1 año	2 años	3 años	4 años	Total
	Otras lenguas						
	Español						

6. Desglose por edad el número de niñas y niños que hablan una sola lengua (indígena o español).

	Menos de 1 año	1 año	2 años	3 años	4 años	Total
Indígena						
Español						

7. Desglose por edad el número de niñas y niños que hablan dos lenguas o más.

	Menos de 1 año	1 año	2 años	3 años	4 años	Total
Indígena y español						
Dos o más lenguas indígenas						

VII. ESPACIOS EDUCATIVOS

1. Escriba el número de espacios educativos según su tipo.

Aula	<input type="text"/>
Comisaría	<input type="text"/>
Casa particular	<input type="text"/>
Casa de cultura	<input type="text"/>
Patio	<input type="text"/>
Otros:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

IX. LIBROS DE TEXTO

1. Al inicio del ciclo escolar **2024-2025**, ¿La escuela ya contaba con los libros de texto completos?

Sí ☐ No ☐

Sí la respuesta anterior fue “no”, responda la siguiente pregunta:

2. Seleccione la semana del ciclo escolar en la que contaron con todos los libros de texto.

Primera semana	<input type="checkbox"/>	Tercera semana	<input type="checkbox"/>
Segunda semana	<input type="checkbox"/>	Cuarta semana o más	<input type="checkbox"/>

3. ¿Recibió materiales en **lengua indígena** por parte de la DGEIIB?

Sí ☐ No ☐

VIII. NIÑAS Y NIÑOS AFRODESCENDIENTES

1. Escriba el número total de **niñas y niños** afrodescendientes por autoadscripción de los padres desglosándolos por sexo y edad.

	Menos de 1 año	1 año	2 años	3 años	4 años	Total
Hombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mujeres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones (registrar solo las relacionadas con el llenado del cuestionario, la plataforma de captura o la integración de la estadística educativa):

Sello del Centro de Trabajo

Nombre y firma del responsable del llenado

Nombre y firma del supervisor

[illegible]