



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Clave del Centro de Trabajo: Turno:

Nombre de la escuela: _____

Vialidad principal: _____ Vialidad posterior: _____

Vialidad derecha: _____ Vialidad izquierda: _____

Número exterior: _____ Número interior: _____

Localidad: _____

Municipio: _____

Entidad federativa: _____

Sostenimiento: _____

Tipo/nivel/subnivel: _____

Característica: _____

Dependencia normativa: _____

I. EXISTENCIA

1. Escriba el número de **niñas y niños existentes al final del ciclo 2025-2026**, (al último día del ciclo) desglosándolos por edad, sexo, hablantes de lengua indígena, nacidos fuera de México, afroamericanos o afrodescendientes, con discapacidad, neurodivergencia u otras condiciones.

Edad	Hombres	Mujeres	Total	Grupos	Hablantes de lenguas indígenas	Nacidos fuera de México	Afro (mexicanos/ descendientes)	Con discapacidad	TEA	Otras condiciones
Menos de 1 año										
1 año										
2 años										
3 años										
4 años										
Total										

II. PADRES, MADRES, CUIDADORES Y CUIDADORAS (fin de cursos)

1. Escriba el número de madres, padres y cuidadores que participaron en el programa, desglóselos por sexo al **último día del ciclo 2025-2026**.

Padres	Madres	Cuidadores	Cuidadoras

III. NIÑAS Y NIÑOS POR EDAD Y SEXO

1. Escriba el número de niñas y niños desglosándolos por edad y sexo.

Edad	Hombres	Mujeres	Total
Menos de un año			
1 año			
2 años			
3 años			
4 años			
Total			

2. Escriba la cantidad de niñas y niños con discapacidades, neurodivergencia u otras condiciones (no consideradas en los rubros anteriores) desglosándolos por sexo.

Condición de la niña/niño	Hombres	Mujeres	Total
Ceguera			
Baja visión			
Sordera			
Hipoacusia			
Sordoceguera			
Discapacidad motriz			
Discapacidad intelectual			
Discapacidad psicosocial			
Trastorno del espectro autista			
Discapacidad múltiple			
Otras condiciones			
Total			

3. Escriba el número de alumnos afroamericanos o afrodescendientes por autoadscripción de los padres, desglosándolos por sexo.

Hombres	Mujeres	Total

IV. PADRES, MADRES, CUIDADORES Y CUIDADORAS (inicio de cursos)

1. Escriba el número de padres de familia y cuidadores que participan en el programa.

Padres	Madres	Cuidadores	Cuidadoras

V. PERSONAL

1. Escriba el número de educadores comunitarios, desglosándolos por sexo.

Hombres	Mujeres	Total

2. Escriba el número de educadores comunitarios con discapacidad desglosándolo por sexo.

Hombres	Mujeres	Total

VI. ESPACIOS EDUCATIVOS

1. Seleccione el espacio educativo donde se ofrece el servicio.

Aula	
Comisaría	
Casa particular	
Casa de cultura	
Patio	
Otros*	

*Especifique: _____

2. ¿El servicio es multinivel? (seleccione). Sí ☐ No ☐

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 Educador Comunitario

Nombre y firma del Jefe de Información y
Apoyo Logístico de la Coordinación Territorial CONAFE

[illegible]