

I. EXISTENCIA

1. Escriba el número de **alumnos existentes al final del ciclo 2021-2022**, (con corte al 30 de junio) desglosándolos por edad, sexo, hablantes de lengua indígena, nacidos fuera de México, con discapacidad, Dificultad Severa de Conducta (DSC), Dificultad Severa de Comunicación (DSCom), Dificultad Severa de Aprendizaje (DSA), **Trastorno de Espectro Autista (TEA)** u otras condiciones.

Edad	Hombres	Mujeres	Total	Hablantes de lenguas indígenas	Nacidos fuera de México	Con discapacidad	DSC	DSCom	DSA	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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>

II. AVANCE DE PROGRAMA

1. Escriba el total de grupos o número de sesiones según el grado de avance del programa **al fin de ciclo escolar 2021-2022**.

Focalización del servicio

Capacitación del agente

Integración de grupo

Formación de grupos de padres

III. ALUMNOS POR EDAD Y SEXO

1. Escriba el número total de alumnos (con corte al 30 de septiembre) atendidos según su edad, clasificándolos por sexo.

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

IV. PADRES DE FAMILIA

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

Número de padres de familia		Cuidadores primarios	
Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Escriba la cantidad de alumnos atendidos con discapacidades, Dificultad Severa de Conducta (DSC), Dificultad Severa de Comunicación (DSCom), Dificultad Severa de Aprendizaje (DSA), **Trastorno de Espectro Autista (TEA)** u otras condiciones (no consideradas en los rubros anteriores), desglosándolos por sexo.

Condición del alumno	Hombres	Mujeres	Total
Ceguera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baja visión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sordera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hipoacusia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sordoceguera	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad motriz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad intelectual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad psicosocial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de conducta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dificultad severa de aprendizaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. PERSONAL

1. Escriba por sexo el número de agentes que atienden el CCAPI.

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

2. Indique el nivel máximo de estudios de los agentes educativos que atienden el CCAPI.

Nivel Educativo	Hombres	Mujeres
Normal preescolar terminada	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal primaria terminada	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal superior pasante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal superior titulado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura pasante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura titulado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría incompleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría graduado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Doctorado incompleto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Doctorado graduado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Especifique:	<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"/>

VI. LENGUA MATERNA

1. Escriba el nombre de las *lenguas maternas* habladas por el agente educativo, según la tabla del glosario.

Lengua materna	
Clave	
<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"/>	_____

4. Marque si el agente educativo *habla, lee y/o escribe* la lengua materna de la comunidad.

Habla	Lee	Escribe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Nota: En el caso de los alumnos que aún no hablan, reportar la lengua que hablan sus padres.

Clave	Lengua materna	Menos de 1 año	1 año	2 años	3 años	Total
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	Español	<input type="text"/>				

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

	Menos de 1 año	1 año	2 años	3 años	Total
Indígena	<input type="text"/>				
Español	<input type="text"/>				

7. Desglose por edad el número de alumnos que hablan **dos lenguas o más**.

	Menos de 1 año	1 año	2 años	3 años	Total
Indígena y español	<input type="text"/>				
Dos o más lenguas indígenas	<input type="text"/>				

VII. ESPACIOS EDUCATIVOS

1. Indique el tipo de espacio donde desarrolla las actividades del CCAPI.

Aula Auditorios Casa particular Casa de cultura Anexos escolares Otros*

*Especifique

VIII. LIBROS DE TEXTO

1. Al inicio del ciclo escolar **2022-2023**, ¿El CCAPI contaba con los libros que conforman la biblioteca?

SÍ NO

IX. ALUMNOS AFRODESCENDIENTES

1. Escriba el número total de alumnos afrodescendientes por autoadscripción de los padres atendidos según su edad y sexo.

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

