

## INSTRUCCIONES GENERALES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE DATOS ESTADISTICOS CGE-01

- ◆ Antes de completar este formulario, lea cuidadosamente las instrucciones que se acompañan. Estas pueden aclarar dudas con relación a la información requerida.
- ◆ Puede completar el formulario a máquina o utilizar tinta de color azul o negra. Escriba siempre en letras mayúsculas, en letra de molde y claramente.
- ◆ No doble, mutile, estruje, ni perfore este formulario.
- ◆ Cuando se requiera que se llenen los encasillados con cantidades numéricas (ejemplo: matrículas, costos, personal, etc.), justifique los mismos de derecha a izquierda y complete con cero (o) los espacios restantes. Ejemplo: 549.

0	0	5	4	9
---	---	---	---	---

- ◆ Cuando se requiera que se llenen los encasillados con cantidades alfabéticas o alfanuméricas (ejemplo: dirección, compañía de fianza, etc.), justifique los mismos de izquierda a derecha dejando en blanco los espacios restantes. Ejemplo Nombre del Propietario Pablo Cruz.

P	A	B	L	O		C	R	U	Z			
---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	--	--	--

- ◆ Incluya copia de cualquier otro documento vigente que la institución no haya presentado a la División de Licencias del Consejo General de Educación durante este semestre. Verifique que cada uno de estos, estén identificados con el nombre de la institución y número de licencia. Ejemplos:

*Certificado de Acreditación*  
*Endoso de Bomberos*  
*Endoso de Salud*  
*Estados Financieros y/o Fianza de Cumplimiento*

- ◆ No olvide firmar el informe antes de someterlo a la Oficina de Licenciamiento y Acreditación (OLA) del Consejo General de Educación al

*PO Box 195429*  
*San Juan PR 00919-5429*

- ◆ Conserve copia del formulario de Datos Estadísticos para su archivo.
- ◆ En caso de ser necesario que se incluya información adicional, verifique que los documentos anejos estén identificados con el nombre de la institución, número de licencia y firma.

**SECCIÓN A : INFORMACION GENERAL SOBRE LA ESCUELA, LICENCIA Y ACREDITACIÓN****1. INSTITUCIÓN:**

Escriba en letra de molde el nombre oficial de la institución educativa.

**2. NÚMERO DE LICENCIA:**

Indique el número de licencia del CGE de su institución (formato **A** xx-xx, **V** xx-xx ó **I** xx-xx). Ejem. "A 91-92".

**3. REGIÓN:**

Escriba en letra de molde la región educativa a la que pertenece la institución. Vea en la siguiente tabla la región educativa en el encabezado de la columna de los municipios correspondientes a esa región. Ubique su institución en la región que le corresponde.

		REGIONES									
D I S T R I T O S	ARECIBO	BAYAMON	CAGUAS	FAJARDO	HUMACAO	MAYAGUEZ	MOROVIS	PONCE	SAN GERMÁN	SAN JUAN	
	Arecibo	Bayamón	Aguas Buenas	Canóvanas	Arroyo	Aguada	Barranquitas	Adjuntas	Cabo Rojo	Carolina	
	Barceloneta	Cataño	Aibonito	Ceiba	Gurabo	Aguadilla	Ciales	Coamo	Guánica	San Juan	
	Camuy	Dorado	Caguas	Culebra	Humacao	Añasco	Corozal	Jayuya	Guayanilla	Trujillo Alto	
	Florida	Guaynabo	Cayey	Fajardo	Juncos	Hormigueros	Morovis	Juana Díaz	Lajas		
	Hatillo	Naranjito	Cidra	Loíza	Las Piedras	Las Marías	Orocovis	Peñuelas	Maricao		
	Isabela	Toa Alta	Comerío	Luquillo	Maunabo	Mayagüez	Vega Baja	Ponce	Sabana Grande		
	Lares	Toa Baja	Guayama	Naguabo	Patillas	Moca		Santa Isabel	San Germán		
	Manatí	Vega Alta	Salinas	Río Grande	San Lorenzo	Rincón		Villalba	Yauco		
	Quebradillas				Vieques	Yabucoa	San Sebastián				
Utado											

**4. DISTRITO/PUEBLO:**

Escriba en letra de molde el distrito escolar. El distrito escolar corresponde al municipio donde está ubicada la institución.

**5. NOMBRE DEL DIRECTOR(A) ACADÉMICO:**

Escriba en letra de molde el nombre de la persona que está a cargo de la institución.

**6. PROPIETARIO(A) DE LA INSTITUCIÓN:**

Escriba en letra de molde el nombre del propietario o presidente de la institución.

**Para proveer información básica sobre las instituciones educativas privadas académicas, solicitamos la información relacionada con la presencia en el INTERNET, de su institución.**

**7. DIRECCIÓN E-MAIL:**

Escriba en letra de molde la dirección del correo electrónico (e-mail) en la Internet. Esta dirección puede ser del E-mail privado al cual dicho funcionario pudiera tener acceso incluso desde su propia residencia si no tuviera una dirección oficial en la cuenta de la Institución.

Ejemplo: "[juanpueblo@prtc.net](mailto:juanpueblo@prtc.net)"; "[juanpueblo@yahoo.com](mailto:juanpueblo@yahoo.com)", etc.

**8. DIRECCIÓN DEL SITIO WEB:**

Si la institución tuviera su propio sitio Web (a veces llamado "Web Page") ofrezca el nombre o la dirección de la misma en el World Wide Web (WWW). Ejem. [www.cge.gobierno.pr](http://www.cge.gobierno.pr)

**9. DIRECCIÓN FÍSICA**

Escriba la localización de la institución de la siguiente forma:

Ejemplos:

( ) URB	( ) BARRIO
URBANIZACIÓN:	Urb. Royal Park 113 Calle 2216 Bayamón, Puerto Rico 00956-1123
EDIFICIO:	Méndez Coral Inc. 1234 Ave Mirador Suite 105 San Juan, Puerto Rico 00907-5455

**10. DIRECCIÓN POSTAL, TELÉFONO Y FACSIMIL**

Escriba la dirección donde la institución recibe la correspondencia oficial.

Ejemplos:

APARTADO POSTAL:	PO BOX 361234 SAN JUAN, PR 00936-1234
RUTA RURAL o RUTA DE CONTRATO: (RR o HC, lo que aplique)	RR( o HC) 4 BOX 6751 BAYAMON, PR 00956-3456

**TELÉFONO**

Escriba el número principal de teléfono de la institución.

**FACSIMIL**

Escriba el número de facsímil de la institución.

**11. AGENCIAS ACREDITADORAS Y VIGENCIA DE ACREDITACIÓN**

Indique las agencias acreditadoras de las cuales su institución cuenta con la correspondiente acreditación según la codificación indicada en la siguiente tabla. Puede incluir hasta un máximo de tres agencias acreditadoras. En la primera columna indicará el código asignado a la agencia acreditadora, en la segunda columna indique la fecha de expedición de la acreditación y en última columna indique la fecha de expiración de la misma. (*utilice formato mes/día/año*)

Código	Nombre de la Agencia	
01	(ABHES)	Accrediting Bureau of Health Education Schools
02	(ACCSCT)	Accrediting Commission of Career Schools and Colleges of Technology
03	(ACCET)	Accrediting Council for Continuing Education & Training
04	(ACICS)	Accrediting Council for Independent Colleges and Schools
05	(CADIE)	Comisión Acreditadora de Instituciones Educativas
06	(CGE)	Consejo General de Educación
07	(MSA)	Middle States Education of Colleges and Schools
08	(NACCAS)	National Accrediting Commission of Cosmetology Arts & Sciences
09	(NASASPS)	National Association of States Administrators and Supervisors of Private Schools
10	(NSBA)	National School Board Association
11		Otra Agencia Acreditadora

**SECCIÓN B: INFORMACIÓN ECONÓMICA****12. NOMBRE DE LA CORPORACIÓN:**

Escriba en letra de molde el nombre de la corporación, según fue incorporada en el Depto. de Estado.

**13. TIPO DE CORPORACIÓN:**

Marque la forma en que está incorporada la institución.

**14. DOCUMENTOS QUE DEMUESTRAN LA CAPACIDAD DE SOSTENIMIENTO ECONÓMICO DE LA INSTITUCIÓN:**

Marque el tipo de documento vigente que demuestra la capacidad de sostenimiento económico de la institución.

**15. VIGENCIA DE LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO:**

Escriba la fecha de expedición de la fianza en la columna de la izquierda y la de expiración en la columna de la derecha. (en formato: día / mes / año).

**SECCIÓN C: INFORMACIÓN ACADÉMICA****16. ENFOQUE EDUCATIVO O CURRICULAR:**

Marque el enfoque educativo principal utilizado por la institución.  
(Seleccione uno solamente)

**17. IDIOMA PRINCIPAL DE ENSEÑANZA:**

Marque el idioma principal que utiliza la institución para la enseñanza.  
(Seleccione uno solamente)

**18. DENOMINACIÓN:**

Marque la denominación a la que pertenece su institución. (Si su institución es Iglesia-Escuela, su número de licencia en el CGE comienza con la letra 'I'. En ese caso marque solo Iglesia-escuela)

**19. RELIGIÓN:**

Escriba el código correspondiente a la religión a la que pertenece su institución según las siguientes codificaciones:

<b>01</b>	<b>Adventista</b>	<b>05</b>	<b>Discípulos de Cristo</b>	<b>09</b>	<b>Menonita</b>	<b>13</b>	<b>Pentecostal</b>
<b>02</b>	<b>Bautista</b>	<b>06</b>	<b>Episcopal</b>	<b>10</b>	<b>Metodista</b>	<b>14</b>	<b>Presbiteriana</b>
<b>03</b>	<b>Católica</b>	<b>07</b>	<b>Evangélica</b>	<b>11</b>	<b>Mita</b>	<b>15</b>	<b>Protestante</b>
<b>04</b>	<b>Cristiana</b>	<b>08</b>	<b>Luterana</b>	<b>12</b>	<b>Mormona</b>	<b>16</b>	<b>Otra</b>

**20. NIVEL EDUCATIVO AUTORIZADO:**

Marque el o los niveles autorizados a operar de acuerdo con la licencia de autorización vigente.

**21. GRADOS:**

Marque todos los grados que se ofrecen en la institución, de acuerdo con la licencia de autorización vigente.

**22. HORARIO DE ENSEÑANZA:**

Marque el horario de enseñanza de la institución.

**23. CALENDARIO ACADÉMICO:**

Marque el período lectivo correspondiente, de acuerdo con la institución.

**24. GRADUADOS DE ESCUELA SUPERIOR**

Escriba el número total de estudiantes, por género, que se graduaron de escuela superior (duodécimo grado) de su institución en el año escolar anterior.

**SECCIÓN D: INFORMACIÓN DE MATRÍCULA****25. MATRÍCULA POR GRADO Y GÉNERO:**

Desglose el número total de estudiantes por grado y género matriculados en la institución en el año escolar en curso. Refiérase al **Anejo A** si la institución tuviera ofrecimientos vocacionales a cualquier nivel. **En ese caso desglose la matrícula del año fiscal /academico anterior al corriente** (véase Anejo A).

**26. SALONES DE CLASES, LABORATORIOS Y BIBLIOTECAS.**

Indique la cantidad de salones de clases de uso concurrente, cantidad de laboratorios y cantidad de bibliotecas o cualquier facilidad de consulta electrónica.

**27. MATRÍCULA DE EDUCACIÓN ESPECIAL POR TIPO DE IMPEDIMENTO:**

Si su institución ofrece servicios de educación especial, desglose la matrícula por tipo de condición. Desglose el número total de estudiantes por género que participa en programas de Educación Especial para las condiciones indicadas en cada encasillado.

**28. MATRÍCULA POR SISTEMA DE PROCEDENCIA (solo para instituciones que ofrecen grados académicos):**

De la matrícula actual, provea un desglose de acuerdo al sistema educativo de procedencia (*público u otras privadas*) de todos y cada uno de los estudiantes **que fueron admitidos por primera vez este año**. En todo momento, preste particular atención en identificar, los que **provenían del sistema público**. **No** incluya estudiantes que toda su vida han estudiado en su institución desde grados preescolares o que provienen de ambientes de cuidado o maternos. Es decir, ambos valores **no** necesariamente deberán sumar el total actual de matrícula a menos que, por la naturaleza de su institución, los estudiantes ingresados siempre provengan de otras instituciones.

**SECCIÓN E: INFORMACIÓN SOBRE EL PERSONAL, CUMPLIMIENTO DE LEYES Y FIRMA.****29. MAESTROS POR NIVELES**

Indique la cantidad de maestros por cada uno de los niveles de enseñanza indicados.

**30. PERSONAL DOCENTE POR CATEGORÍAS**

Indique la cantidad del personal docente de acuerdo con cada una de las categorías indicadas.

**31. INDIQUE SI LA INSTITUCION CUENTA CON NORMAS Y PROTOCOLOS SEGÚN REQUERIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS SIGUIENTES LEYES:**

- Ley 56 del 1 de febrero de 2006 (Estudiantes que padecen asma)
- Ley 186 del 1 de septiembre de 2006 (Uso del seguro social)
- Ley 37 del 10 de abril de 2008 ( Acoso escolar – “bullying”)
- Ley 267 del 31 de agosto de 2000 (Protección de los niños en el uso y manejo del Internet)

**32. CUMPLIMIENTO CON LA LEY 25.**

Indique si sometió o no el Informe de Auditoría Escolar de Inmunización, conforme la Ley Núm. 25 del 25 de septiembre de 1983 que requiere el Departamento de Salud.

**33. AUTORIZACIÓN AL CGE A DIVULGAR ESTA INFORMACIÓN**

Indique si autoriza a divulgar información de las diferentes secciones de este formulario entre otras agencias o compañías para propósito comercial.

**NOTA: Esta autorización no limita a aquellas agencias a que por Ley tienen derecho a solicitar la misma.**

**34. NOMBRE Y FIRMA**

Escriba en letra de molde el nombre de la persona que completó el documento. La misma persona deberá firmar el formulario e indicar el puesto que ocupa dentro de la institución.



**DATOS ESTADÍSTICOS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS**

**Sección A. Información General**

1. Institución \_\_\_\_\_ 2. Número de licencia \_\_\_\_\_

3. Región \_\_\_\_\_ 4. Distrito/Pueblo \_\_\_\_\_

5. Nombre del director(a) académico \_\_\_\_\_ 6. Propietario(a) o principal de la institución \_\_\_\_\_

7. Dirección E-mail \_\_\_\_\_ 8. Dirección sitio web \_\_\_\_\_

9. Dirección Física:

( ) Urbana	( ) Rural

( ) Urbanización	( ) Barrio

Municipio

Área postal
-

10. Dirección Postal:

P.O. Box, número o nombre de la calle

P.O. Box, número o nombre de la calle

Pueblo

Área postal
-

Teléfono
- -

Facsímil
- -

11. Agencias acreditadoras  
 y vigencia de acreditación  
 (Véase instrucciones)

Código	Vigencia acreditación	
	Desde mes/día/año	Hasta mes/día/año

## Sección B. Información Económica

12. Nombre de la corporación:

\_\_\_\_\_

15. Vigencia de la fianza de cumplimiento o estado financiero

Expedición			Expiración		
mes	día	año	mes	día	año

13. Tipo de corporación

1.  Con fines de lucro
2.  Sin fines de lucro
3.  No incorporada
4.  Sociedad

14. Documento(s) presentado(s) para evidenciar sostenimiento económico (Puede marcar más de una alternativa)

1.  Estados financieros
2.  Fianza de cumplimiento
3.  Carta de sostenimiento

## Sección C. Información Académica

16. Enfoque educativo o curricular (si aplica):

1.  Tradicional
2.  No Tradicional
  - Montessori
  - Militar
  - Multigrado
  - Religioso
  - Otros, especifique \_\_\_\_\_

17. Idioma principal de enseñanza:

1.  Español
2.  Inglés
3.  Bilingüe

18. Denominación:

1.  Laica
2.  Religiosa
3.  Iglesia-escuela

19. Religión (Véase instrucciones)

--	--

20. Nivel educativo autorizado: (Puede marcar más de una alternativa)

1.  Preescolar
2.  Elemental
3.  Secundario
4.  Nivel Secundario con Programa Vocacional, Técnico, y de Altas Destrezas
5.  Nivel Postsecundario de Carácter No Universitario con Programa Vocacional, Técnico, y de Altas Destrezas

21. Grados (Si aplica) (Puede marcar más de una alternativa)

1.  Pre-pre
2.  Prekinder
2.  Kinder
3.  Primero
4.  Segundo
5.  Tercero
6.  Cuarto
7.  Quinto
8.  Sexto
9.  Séptimo
10.  Octavo
11.  Noveno
12.  Décimo
13.  Undécimo
14.  Duodécimo
15.  Trece
16.  Catorce

22. Horario (Puede marcar más de una)

1.  Diurno  AM  PM
2.  Vespertino  PM
3.  Nocturno  PM
4.  Sabatino  AM  PM
5.  Horario Extendido: Especifique \_\_\_\_\_

23. Calendario Académico:

1.  Semestre
2.  Trimestre
3.  Cuatrimestre
4.  Verano
5.  Otros, explique \_\_\_\_\_

24. Total de estudiantes graduados de escuela superior, año anterior. (si aplica)

F			M		

**Sección D. Información de Matrícula**

25. Matrícula por grado y género, año en curso:

Pre-kinder		Kinder		Primero		Segundo		Tercero		Cuarto	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Quinto		Sexto		Séptimo		Octavo		Noveno		Décimo	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Undécimo		Duodécimo		Educación Especial		Educ. Especializada					
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M

26. Salones de clase, laboratorios y bibliotecas (incluye centros de consulta electrónica):

Salones	Labs.	Bibliotecas

27. Matricula de educación especial por tipo de impedimento:

Sordo Parcial		Sordo Profundo		Ciego Parcial		Ciego Legal		Ciego Total		Dislexia	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Disgrafía		Discalculia		Sordo-Ciego		Autismo		Retardación Mental Adiestrable		Retardación Mental Educable	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Problemas de Salud		Problemas Específicos de Aprendizaje		Retardación Mental Severa y Profunda		Problemas del Habla y Lenguaje					
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Daño Cerebral por Trauma		Disturbios Emocionales		Problemas Ortopédicos		Impedimentos Múltiples					
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M

28. Matrícula por sistema de procedencia:

De Instituciones o Centros del Sistema Público		De Otras Instituciones del Sistema Privado	
F	M	F	M

### Sección E. Información sobre el Personal

29. Maestros por niveles y tipo de certificado:

(El total de maestros y certificados debe coincidir)

	Certificados		Total
	Regular	Provisional	
Preescolar			
Elemental			
Secundario - Intermedio			
Secundario - Superior			
Educ. Especial (Impedimentos)			
Educación Especializada			
Vocacional			
Técnico o Altas Destrezas			
<b>Total</b>			

30. Personal docente de acuerdo con las siguientes categorías:

Director(a) Administrativo		
Director(a) Académico		
Principal		
Director(a) Asociado		
Orientador(a)		
Trabajador(a) Social		
Bibliotecario(a)		
Otro Personal Docente		

Especifique: \_\_\_\_\_

### Sección F. Cumplimiento de Leyes

31. ¿Cuenta la institución con normas y protocolos según requeridos para el cumplimiento de las siguientes leyes?

	(Sí)	(En proceso)
Ley 56 del 1 de feb. de 2006 (Estudiantes que padecen asma)		
Ley 186 de 1 de sept. de 2006 (Uso del número de seguro social)		
Ley 37 del 10 de abril de 2008 (Acoso escolar- "bullying")		
Ley 267 del 31 de agosto de 2000 (Protección de los niños en el uso y manejo del Internet)		

32. ¿Somete al Departamento de Salud el Informe de Auditoría Escolar de Inmunización, conforme a la Ley Núm. 25 del 25 de septiembre de 1983?

( ) Sí ( ) No

33. ¿Autoriza al CGE a divulgar la información contenida en este informe?

( ) Sí ( ) No

Nota: Esta autorización no compete o limita a las agencias a que por Ley tienen derecho a solicitar la misma.

34. Nombre en letra de molde y firma de la persona que completó este documento.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Puesto que ocupa  
www.cge.gobierno.pr

\_\_\_\_\_  
Fecha

