

**Formulario para recopilar información sociolingüística
de comunidades que solicitan la autorización de
funcionamiento de centros educativos públicos del
subsistema de educación escolar**

CPU-FOR-02

Versión 2

Datos generales

Nombre de la comunidad			
Dirección de la comunidad			
Departamento		Municipio	
Nivel educativo para el que se está solicitando autorización			

Habitantes de la comunidad: se debe registrar la cantidad de habitantes de la comunidad, desglosada por grupos etarios y sexo.

Menores de 0 a 3		4 - 6 años		7- 12 años		13 - 15 años		16 - 17 años		18 años en adelante		Total por sexo	
Hombres		Hombres		Hombres		Hombres		Hombres		Hombres		Hombres	0
Mujeres		Mujeres		Mujeres		Mujeres		Mujeres		Mujeres		Mujeres	0
Total	0	Total	0	Total	0	Total	0	Total	0	Total	0	Total	0

Cantidad de habitantes por pueblo: se debe registrar la cantidad de habitantes que se identifican con los pueblos que se mencionan.

Habitantes por pueblo				Total
Maya	Ladino	Garifuna	Xinka	0

Competencias lingüísticas de los habitantes: se debe registrar el nombre de los idiomas que dominan los habitantes, seleccionar si se trata del idioma materno (L1), segundo idioma (L2, idioma nacional) o tercer idioma (L3, idioma extranjero). Además, debe seleccionar el nivel de comprensión de cada idioma.

Nombre del idioma	Cantidad de hablantes	Idioma materno L1	Segundo idioma L2	Tercer idioma L3	Nivel de comprensión o dominio			
					Entiende	Entiende y habla	Entiende, habla y lee	Entiende, habla, lee y escribe
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Nota: la información contenida en el instrumento fue verificada en el lugar y corresponde a la comunidad donde se autorizará el funcionamiento del centro educativo público.
La información ha sido verificada y es veraz.

Distrito Correo electrónico

Borrar datos

Imprimir

Guardar

Nombre: _____

Puesto: _____

Dirección Departamental de Educación: _____