

I. EXISTENCIA

1. Escriba el número de **niñas y niños existentes al final del ciclo 2023-2024**, (con corte al 30 de junio) desglosándolos por edad, sexo, hablantes de lengua indígena, nacidos fuera de México, afrodescendientes, con discapacidad, 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"/>
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. 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 2023-2024**.

Focalización del servicio	Capacitación del agente	Integración de grupo	Acompañamiento y orientación a la crianza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. NIÑAS Y NIÑOS POR EDAD Y SEXO

1. Escriba el número total de niñas y niños (con corte al 30 de septiembre) atendidos según su edad, desglosándolos 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"/>

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 sexo.

Condición de las niñas y niños	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"/>
Trastorno del espectro autista	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad múltiple	<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"/>

IV. PERSONAS CUIDADORAS

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"/>

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

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

Clave

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

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

Habla

Lee

Escribe

5. Escriba de mayor a menor representación, las lenguas maternas que hablan las niñas y niños desglosándolos por edad. El total debe coincidir con lo reportado en la pregunta 1 de la sección III.

Nota: En el caso de las 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	Total
<input type="text"/>	<hr/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<hr/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<hr/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Español	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	Total
Indígena	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Español	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	Total
Indígena y español	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dos o más lenguas indígenas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Especifique: _____

IX. LIBROS DE TEXTO

1. Al inicio del ciclo escolar **2024-2025**, ¿El CCAPI contaba con los libros que conforman la biblioteca?

Sí No

VIII. NIÑAS Y NIÑOS AFRODESCENDIENTES

1. Escriba el número total de niñas y niños 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"/>	<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"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

