

I. EXISTENCIA

1. Escriba el número de **niñas y niños existentes al final del ciclo 2022-2023**, (al último día del ciclo) desglosándolos por edad, sexo, hablantes de lengua indígena, nacidos fuera de México, afrodescendientes, con discapacidad, con trastorno, aptitudes sobresalientes u otras condiciones.

Edad	Hombres	Mujeres	Total	Grupos	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"/>				
1 año	<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"/>				
3 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
4 años	<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"/>				

II. PADRES DE FAMILIA Y CUIDADORES (fin de cursos)

1. Escriba el número de padres de familia y cuidadores que participaron en el programa desglosados por sexo al **último día del ciclo 2022-2023**.

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	<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"/>
4 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 con discapacidades, trastorno, u otras condiciones (no consideradas en los rubros anteriores) desglosándolos por sexo.

Condición de la niña/niño	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"/>
Otras condiciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. PADRES DE FAMILIA Y CUIDADORES (inicio de cursos)

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

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. PERSONAL

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

Hombres	Mujeres	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. ESPACIOS EDUCATIVOS

1. Seleccione el espacio educativo donde se ofrece el servicio

Aula	<input type="text"/>
Comisaría	<input type="text"/>
Casa particular	<input type="text"/>
Casa de cultura	<input type="text"/>
Patio	<input type="text"/>
Otros*:	<input type="text"/>

*Especifique: _____

