



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 08 de Junio del 2023

**OFICIO N° D000160-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ**

Señora:

**Jéssica Dilú Valdivia Huamani**

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AREQUIPA  
CALLE VICTOR MORALES N° 107 URB. VICTORIA. CERCADO, AREQUIPA

**Asunto** : ACCIONES REALIZADAS POR LA UT AREQUIPA DEL PNAE QALI WARMA, FRENTE A ALERTA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIÓN AREQUIPA

**Referencia:** a) OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA  
b) OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA  
c) INFORME N° D000197-2023-MIDIS/PANEQW-UTAREQ-JPR  
d) INFORME N° D000196-2023-MIDIS/PANEQW-UTAREQ-JPR

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo comunicarle sobre las acciones tomadas en relación a los casos del asunto, al respecto con documentos de la referencia c), y d), se informa sobre las acciones realizadas en relación al caso de alertas mencionados en los documentos de la referencia a) y b).

Monitores de Gestión Local designados han procedido a realizar las actividades de gestión necesarias para absolver las alertas presentadas por parte del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana.

**Respecto al CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE Irrigación Majes C-3, con código modular 1116011, del distrito de Majes, de la provincia de Caylloma, el siguiente punto crítico:
  - LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO CUENTA CON AGUA SEGURA
- Se verifica con la directora de la institución educativa, los lavatorios de la cocina y lavatorios aledaños, en los cuales se verificó que se cuenta con agua potable.
- Directora remite el recibo de agua brindada por la JASS BELLO HORIZONTE correspondiente al mes de marzo, fecha en la cual se registró la alerta, y por lo tanto se indica que en la fecha de la alerta, se utilizó agua segura para el servicio alimentario.
- Directora de la IE Irrigación Majes C-3 refiere que cuando vino el personal del CTVC no informo que estaba realizando acciones de vigilancia y no le pregunto sobre el agua que se utiliza y no firmo la ficha de vigilancia.

**Respecto al CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE:**

- Mediante OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE 40230 San Antonio del Pedregal, con código modular 0695122, del distrito de Majes, de la provincia de Caylloma, el siguiente punto crítico:
  - NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS





Ministerio  
de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba " Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "
- En fecha 04 de abril 2023 Director solicita con oficio N°041-2023-DIE40230-SAEP, la actualización de usuarios para la IE 40230 San Antonio del Pedregal para 1014 usuarios.
- En fecha 11 de abril 2023, la Unidad Territorial Arequipa realiza el registro de la solicitud de actualización de usuarios de la IE 40230 San Antonio del Pedregal, con código modular 0695122.
- En fecha 11 de mayo se brinda capacitación personalizada a presidente CAE de la IE 40230 San Antonio y uno de los temas a tratar fue el de la importancia de tener actualizado el SIAGIE
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE

Asimismo, por medio del presente se le solicita que el ingreso de documentos a ser atendidos por la Unidad Territorial Arequipa del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, sean ingresados mediante la Mesa de Partes Virtual, a través del link <https://mesadepartes.qaliwarma.gob.pe/mpv>.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

Firma

MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

CC.:



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 07 de Junio del 2023

## INFORME N° D000197-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

**PARA** : MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA  
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE suscitada en la IE Irrigación Majes C-3, situada en el distrito de Majes, de la provincia de Caylloma.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA  
c) INFORME N° D000027-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JRD

**FECHA** : Arequipa, 07 de junio del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 0015-2023-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA, reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 22 de mayo del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE Irrigación Majes C-3, con código modular 1116011, del distrito de Majes, de la provincia de Caylloma, respecto a la alerta CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 14 de marzo y 01 Punto Crítico:
- LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO CUENTA CON AGUA SEGURA

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 09 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 0015-2023-CTVC/ARE.

### IV. ANALISIS

- 4.1. Como producto de las acciones de veeduría del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana que se encarga de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, se ha reportado el siguiente caso:

#### A. CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E Irrigación Majes C-3, con código modular 1116011, del distrito de Majes, de la provincia de Caylloma.



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Mediante INFORME N° D000027-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JRD, Monitor de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

**a) NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**

- En fecha 31-05-2023, se verifica con la directora de la institución educativa, los lavatorios de la cocina y lavatorios aledaños, en los cuales se verificó que se cuenta con agua potable.
- Directora remite el recibo de agua brindada por la JASS BELLO HORIZONTE (adjunto al presente), correspondiente al mes de marzo, fecha en la cual se registró la alerta, y por lo tanto se indica que en la fecha de la alerta, se utilizó agua segura para el servicio alimentario.
- Directora de la IE Irrigación Majes C-3 refiere que cuando vino el personal del CTVC no informo que estaba realizando acciones de vigilancia y no le pregunto sobre el agua que se utiliza y no firmo la ficha de vigilancia.

**V. CONCLUSIONES**

- 5.1. Se verifica con la directora de la institución educativa, los lavatorios de la cocina y lavatorios aledaños, en los cuales se verificó que se cuenta con agua potable.
- 5.2. Directora remite el recibo de agua brindada por la JASS BELLO HORIZONTE correspondiente al mes de marzo, fecha en la cual se registró la alerta, y por lo tanto se indica que en la fecha de la alerta, se utilizó agua segura para el servicio alimentario.
- 5.3. Directora de la IE Irrigación Majes C-3 refiere que cuando vino el personal del CTVC no informo que estaba realizando acciones de vigilancia y no le pregunto sobre el agua que se utiliza y no firmo la ficha de vigilancia

**VI. RECOMENDACIONES**

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE.

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, es todo cuanto tengo que informar a Ud. para fines pertinentes.

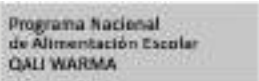
Atentamente,

Firma

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

JPR





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 05 de Junio del 2023

## INFORME N° D000027-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JRD

Para : **MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA**  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

Asunto : INFORME DE ATENCION DE ALERTA CTVC N°015-2023, I.E  
IRRIGACION MAJES C-3..

Referencia : OFICIO 022-2023-CTVC/AREQUIPA

Fecha Elaboración: Arequipa, 05 de junio de 2023

### I. ANTECEDENTES

Con fecha 23 de mayo se informa las alertas ingresadas a la Unidad Territorial mediante OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA, las cuales se solicita su atención.

### II. BASE NORMATIVA

- Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 10 de marzo del 2023, se aprueba el "Norma Técnica Para La Prestación Del Servicio Alimentario Por Los Actores Vinculados A Las Instituciones Educativas Públicas Atendidas Por El Programa Nacional De Alimentación Escolar Qaliwarma".
- Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 09 de setiembre del 2022, se aprueba el "Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qaliwarma"
- Mediante directiva N°020-2022-GRA-GREA-DGP, Normativa que regula la función de las instituciones educativas publicas usuarias del programa Nacional de Alimentación Escolar Qaliwarma.

### III. OBJETO:

El presente informe tiene como finalidad informar las acciones realizadas para el levantamiento de observaciones de las alertas informadas por el CTC en las instituciones

### IV. ANÁLISIS

Con fecha 31 de mayo se visita la Institución educativa Irrigación Majes C-3 del nivel inicial con código modular 1116011 del distrito de Majes, para levantar el acta de constatación.  
Se reúne con presidenta CAE Isabel Fernanda Quispe Chambi, para informar sobre la alerta recibida, se brinda asistencia técnica para el levantamiento de las siguientes observaciones:

- INSTITUCION NO CUENTA CON AGUA SEGURA: Se verifica con la directora lavatorios de la cocina y lavatorios los cuales cuentan con agua potable. Directora remite el recibo de agua brindada por la JASS BELLO HORIZONTE, correspondiente al mes de marzo, fecha en la cual se registró la alerta, y que se viene cocinando con agua segura.



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Además de ello directora refiere que cuando vino el personal del CTVC no informo que estaba realizando acciones de veeduría y no le pregunto sobre el agua que se utiliza y no firmo la ficha de vigilancia

## V. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

- Se ha entrevistado con directora/presidente CAE y se viene cocinando con agua potable, segura provisionada por la JASS Bello Horizonte desde el inicio de labores escolares, se adjunta al presente informe el recibo de luz y oficio para que se realice el pago de parte de la UGEL.
- Se realiza el levantamiento de observación y se recomienda derivar el presente informe al Coordinador Técnico Territorial.

**Se adjunta acta de constatación y recibo de agua por parte de la JASS a la institución Irrigación MAJES C-3**

Atentamente,

Firma

JUAN CARLOS RODRIGO DIAZ  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

JRD





|                                                                                               |                                                |                                        |                                                            |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>PERU</b> | Ministerio de Desarrollo<br>e Inclusión Social | Vicepresidencia<br>de Promoción Social | Programa Nacional<br>de Alimentación Escolar<br>QALI WARMA | PRT-049-PNAEQW-<br>USME-FOR-003 |
| Versión N° 04                                                                                 |                                                | ACTA DE CONSTATAción                   |                                                            | Página 2 de 2                   |

**Acuerdos:**

Se ratifica con la directora de la institución educativa la compra y los servicios de mantenimiento a las aulas con agua potable. La Directora manifiesta que siempre ha estado pagando y garantiza recibir de agua potable por la U.E. de la Hongo. Se acordó dar el pago de marzo por la U.E. de la Hongo y se registra la cuenta y se viene pagando.

Se adjunta recibo de agua de marzo y se adjunta para pago a la U.E. de la Hongo.

Siendo las 11:00 horas del día 31 del mes de mayo del año 2021, se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad.



*Firma de la Directora*  
**Fernanda Quispe Chamblé**

**Firma del representante del Comité de Alimentación Escolar**  
Nombres y Apellidos:

**Firma de la/del integrante del Comité de Alimentación Escolar**  
Nombres y Apellidos:

**Firma Digital**

PROGRAMA NACIONAL  
DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR  
QALI WARMA

Generado digitalmente por SALAZAR  
DOR Victor Carlos FAU  
0154065 hard  
m. Day V B  
e: 09.09.2022 12:17:12 -05:00

*Firma de Lic. Juan Carlos Rodríguez*  
**Lic. Juan Carlos Rodríguez**  
MONITOR DE GESTIÓN LOCAL  
PNAE QALIWARMA

**Firma del personal del PNAEQW**  
Nombres y Apellidos:

**Firma de la autoridad local/otro**  
Nombres y Apellidos:



# JASS Bello Horizonte

JUNTA ADMINISTRADORA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO

RECIBO N° 00013624

Usuario I.E.I. IRRIGACION MAJES C3

Dirección A - 01 : Sección C-3

T.Usuario SOCIO

Medidor 113342

F. de emisión 28/03/2023

CONEXION



000502

## LECTURAS Y CONSUMO

Lec. anterior 995 Fecha ant. 28/02/2023

Lec. Actual 1019 Fecha Actual 28/03/2023

Consumo 24 m<sup>3</sup> Periodo Mar-2023

| Descripción        | Sub Total S/. |
|--------------------|---------------|
| - Aporte Fijo      | 2.00          |
| - Servicio de Agua | 20.60         |
| - Desagüe          | 3.00          |

SubTotal S/. 25.60

IGV 18% S/. 4.61

Redondeo S/. -0.01

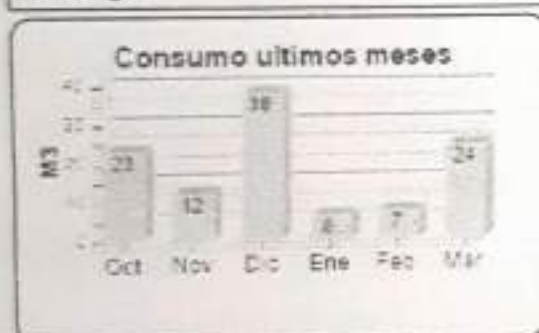
**TOTAL MES S/. 30.20**

Deuda anterior S/.

Reconexión S/.

Deuda medidor S/.

Multas S/.



SON: TREINTA CON 20/100 SOLES

**TOTAL A PAGAR S/. 30.20**

988-993 900



FACEBOOK : Jass Bello Horizonte - Majes

CORREO : jassbellohorizontemj@gmail.com



Pague a tiempo su recibo de agua y evite cortes  
Ultimo día de pago: 15 DE ABRIL DEL 2023





INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL  
"IRRIGACIÓN MAJES C-3"



Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo

Maies, 04 de abril del 2023

OFICIO Nro.011-2023/D I.E.I.IM.C-3

SEÑOR: GABRIEL CARLOS PATIÑO ANDRADE.

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL LA JOYA.

PRESENTE.-

ASUNTO: Remito recibo de agua de la Institución  
Educativa con deuda de 1 mes.

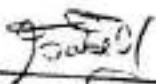
De mi mayor consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente, de igual forma comunicarle que remito a su despacho el recibo del servicio de agua Potable de la Institución Educativa Inicial "IRRIGACIÓN MAJES C-3" con deuda de un mes, por lo que solicito se sirva a ordenar a quien corresponda realizar el pago respectivo.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente



  
ISABEL FERNANDA QUISPE CHAMBI

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “**

Arequipa, 22 de mayo del 2023

OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) casos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0013-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0014-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0016-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0017-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0018-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0019-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0020-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0021-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0022-2023-CTVC/ARE.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

---

<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “**

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente

Atentamente.



.....  
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní  
Responsable Regional Arequipa

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°0015-2023-CTVC/ARE

|                                                                               |                                                                            |                                            |                                  |            |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL                                                               | QALI WARMA                                                                 |                                            | 1. FECHA DE REGISTRO:            | 14/03/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:                               |                                                                            |                                            |                                  |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                         | VILLAVICENCIO AYALA MARGARITA GABRIELA                                     | 3. NÚMERO-DNI:                             | 29620282                         |            |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                   | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE MAJES | 5. CARGO:                                  | PRESIDENTE                       |            |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO |                                                                            |                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA:          | 14/03/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                              | AREQUIPA                                                                   | 8. PROVINCIA:                              | CAYLLOMA                         |            |
| 9. DISTRITO:                                                                  | MAJES                                                                      | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | EL PEDREGAL/C-3                  |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                     | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                        | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 1116011-IEI-IRRIGACIÓN MAJES C-3 |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                    | 26                                                                         | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 1                                |            |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):                      |                                                                            |                                            |                                  |            |

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma, se visitó a la I.E Irrigación Majes C-3, de nivel inicial, con código modular 1116011, bajo la modalidad "Consumo dentro de la IE", se registró el siguiente punto crítico:

- 1. LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO CUENTA CON AGUA SEGURA.** La Institución Educativa en mención no cuenta con agua potable para la preparación de los alimentos. Según lo verificado, no se estaría cumpliendo con las acciones recomendadas en el tratamiento del agua para su utilización.

Esta situación difiere lo establecido en la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, que en su numeral 5.1.2.3. Preparación de alimentos**, menciona "(...) Disponer de agua apta para el consumo humano para la preparación de los alimentos".

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- Garantizar las acciones de mejora para la adecuada disposición de agua segura en la preparación de los alimentos en esta IE.
- Se fortalezca las acciones de asistencia técnica al CAE de esta institución educativa en el tratamiento correcto del agua que permita su uso seguro en la preparación de alimentos; de esta manera evitar problemas en la salud de los/as usuarios/as del programa.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-014-2023-ARE-Q (03 folios).

Jéssica Dilú Valdivia Huamaní  
Responsable Regional Arequipa

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEDE REGIONAL AREQUIPA                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| FICHA DE VIGILANCIA                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                               | CODIGO N° V-014-2023-ARE-02                                    |                                                                                               |
| Teléfono Regional:                                                                                                                                                                                                                       | 942157595                                                                                                                                     | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE                       |                                                                                               |
| Teléfono Nacional:                                                                                                                                                                                                                       | 945095602                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                               |
| OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN                                                               |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.                                                                                |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.                                                                                                          |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                               | FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA                               |                                                                                               |
| Vigilancia Presencial                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                               | Vigilancia NO Presencial                                       |                                                                                               |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                                                                                        | 14/03/2023                                                                                                                                    | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia:                               | 10:28 am.                                                                                     |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| 3 CODIGO MODULAR de la IE                                                                                                                                                                                                                | 111601                                                                                                                                        | 4 NOMBRE de la IE                                              | Institución N° 303                                                                            |
| 5 DEPARTAMENTO:                                                                                                                                                                                                                          | Arequipa                                                                                                                                      | 6 PROVINCIA:                                                   | Caylloma                                                                                      |
| 7 DISTRITO:                                                                                                                                                                                                                              | Majes                                                                                                                                         | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:                           | C-3 - Reducido                                                                                |
| 9 TURNO de la IE:                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde                                                                       | 10 NIVEL de la IE:                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                       |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:                                                                                                                                                                                             | Fernanda Quispe Chambi                                                                                                                        | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:                    | <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar:                                                                                                                                                                                                              | 26                                                                                                                                            | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:                        | Del: 13/03/2023 al: 10/04/2023                                                                |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:                                                                                                                                                                                           | 26                                                                                                                                            | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:                | 26                                                                                            |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:                                                                                                                                                                                           | 13/03/2023                                                                                                                                    | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:                    | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota                  |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE:                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:                               |                                                                |                                                                                               |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| 20 ¿Quién es el Informante?                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local                                             | 22 Apellidos y nombres del Informante: Quispe Chambi Fernanda. |                                                                                               |
| 21 N° DNI del Informante:                                                                                                                                                                                                                | 42363144                                                                                                                                      | 24 Correo Electrónico del Informante:                          |                                                                                               |
| 23 Teléfono/celular del Informante:                                                                                                                                                                                                      | 959926587                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                               |
| III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| 25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV                                                                                                  | Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes           |                                                                                               |
| 26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local de programa?                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV                                                                                                  |                                                                |                                                                                               |
| 27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?                                                                                                                                                          | (puede marcar más de una alternativa)                                                                                                         |                                                                |                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | (a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos |                                                                |                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos              |                                                                |                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?                                                                                                        | Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA                                                                                                      |                                                                |                                                                                               |
| 29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?                                                                                                                       | Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA                                                                                                      |                                                                |                                                                                               |
| 30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?                                                                                                                      | Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA                                                                                                      |                                                                |                                                                                               |
| 31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?                                                                                                              | Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA                                                                                                      |                                                                |                                                                                               |
| IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM                                                                                                                          |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |
| 32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?                                                                                                                            | (Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)                                                                                                   | SI NO NV NA                                                    |                                                                                               |
| 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?                                                                                                                        |                                                                                                                                               | SI NO NV NA                                                    |                                                                                               |
| 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor                                                                                                                                                                                 | 03/03/2023                                                                                                                                    | SI NO NV NA                                                    |                                                                                               |
| 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                                                                                                | (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)                                                                                           | SI NO NV NA                                                    |                                                                                               |
| 35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?                                                                                                                         | (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)                                                                                            | SI NO NV NA                                                    |                                                                                               |
| 35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                               |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL AREQUIPA  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

CODIGO N° V-014-2023-ARE-Q

| Teléfono Regional:                                                                                                                                                |                                                                                                                                                            | 942157595 | FICHA DE VIGILANCIA                      |  |    |    |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|--|----|----|----|----|
| Teléfono Nacional:                                                                                                                                                |                                                                                                                                                            | 945095602 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE |  |    |    |    |    |
| ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |                                                                                                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 36                                                                                                                                                                | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?                                                                                      |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 37                                                                                                                                                                | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?                                       |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 38                                                                                                                                                                | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?                                       |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 39                                                                                                                                                                | El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40) |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 39.1                                                                                                                                                              | La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?                                           |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 40                                                                                                                                                                | El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?                                                                 |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| <b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 41                                                                                                                                                                | La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?                                                                      |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 42                                                                                                                                                                | Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                      |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 43                                                                                                                                                                | Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?                                                                 |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 44                                                                                                                                                                | Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 45                                                                                                                                                                | Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                   |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 46                                                                                                                                                                | Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                 |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 47                                                                                                                                                                | Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infección)?                                                |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 48                                                                                                                                                                | Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?                                                                                           |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 49                                                                                                                                                                | Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?                                                               |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 50                                                                                                                                                                | Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?                                                                  |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 51                                                                                                                                                                | Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                         |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 52                                                                                                                                                                | El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?                                                                                         |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| <b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 53                                                                                                                                                                | Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?                                                                                              |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 54                                                                                                                                                                | Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?                                                           |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 55                                                                                                                                                                | El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?                                                      |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 56                                                                                                                                                                | La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?                                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 57                                                                                                                                                                | La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?                                                                                               |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 58                                                                                                                                                                | La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                                                 |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 59                                                                                                                                                                | Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?                                                          |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 60                                                                                                                                                                | Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?                                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 61                                                                                                                                                                | El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 62                                                                                                                                                                | Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)      |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 63                                                                                                                                                                | Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                        |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 64                                                                                                                                                                | Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación preparación balanceada-prácticas de higiene?                                 |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 65                                                                                                                                                                | El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?                               |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| <b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                            |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 66                                                                                                                                                                | Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?                  |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 67                                                                                                                                                                | El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?                                                                       |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 68                                                                                                                                                                | El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                         |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 69                                                                                                                                                                | Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)        |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |
| 70                                                                                                                                                                | Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                          |           |                                          |  | SI | NO | NV | NA |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL AREQUIPA  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

CODIGO N° V-014-2023-ARE-02

Teléfono Regional: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VISITANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

**E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**

|    |                                                                                                                                                            |    |    |    |    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 71 | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?                                                                                                         | SI | NO | NV | NA |
| 72 | ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? | SI | NO | NV | NA |
| 73 | ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                    | SI | NO | NV | NA |

**D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE**

74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? → ☒ En el Aula    (b) En el Comedor    (c) En el Patio    (d) Otro lugar. Precise:

|    |                                                                                                                                              |    |    |    |    |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 75 | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                         | SI | NO | NV | NA |
| 76 | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA |
| 77 | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?                                 | SI | NO | NV | NA |
| 78 | ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?                              | SI | NO | NV | NA |
| 79 | ¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?                                                        | SI | NO | NV | NA |
| 80 | ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?                                              | SI | NO | NV | NA |

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

|           |                                    |      |                                                                                                                                                                               |    |    |    |
|-----------|------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| <b>81</b> | <b>TRANSPARENCIA</b>               | 81.1 | ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?                                                                                    | SI | NO | NV |
|           |                                    | 81.2 | ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?                                                                                      | SI | NO | NV |
|           |                                    | 81.3 | ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?                                                                                                        | SI | NO | NV |
| <b>82</b> | <b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b> | 82.1 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?                  | SI | NO | NV |
|           |                                    | 82.2 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?    | SI | NO | NV |
|           |                                    | 82.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |

**83 OBSERVACIONES (o dificultades)** NO cuenta con materiales de cocina, mobiliarios, papelerías. faltan

**84 RECOMENDACIONES** regular matrículas.

**85 FECHA FINAL de la entrevista:** 14 / 03 / 2023    **86 HORA FINAL de la entrevista:** 11:30

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</b></p> <p>DNI: <u>42 36 31 44</u><br/>         Nombres y Apellidos: <u>3. Sabat, Fernanda Guzmán Chumbe</u><br/>         Cargo: <u>Directora</u><br/>         Correo electrónico: <u>omate15@gmail.com</u><br/>         Teléfono: <u>954926517</u></p> | <p><b>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE</b></p> <p>DNI: <u>24020234</u><br/>         Nombres y Apellidos: <u>Yupayta Sandra Villavieja Ayala</u><br/>         Cargo: <u>Presidenta</u><br/>         Correo electrónico: <u>marianita.villavieja2023@gmail.com</u><br/>         Teléfono: <u>958906656</u></p> | <p><b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b></p> <p>DNI: <u>96965328</u><br/>         Nombres y Apellidos: <u>Maldonado Juanella Mansilla</u><br/>         Cargo: <u>Responsable de campo</u><br/>         Correo electrónico: <u>aliquipa-iratuclero@gmail.com</u><br/>         Teléfono: <u>984058759</u></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Ministerio  
de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por PINTO  
RIVEROS Javier Enrique FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 07.06.2023 11:25:52 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 07 de Junio del 2023

## INFORME N° D000196-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

**PARA** : MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA  
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

**ASUNTO** : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE suscitada en la IE 40230 San Antonio del Pedregal, situada en el distrito de Majes, de la provincia de Caylloma.

**REFERENCIA** : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA  
c) INFORME N° D000026-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-EMM

**FECHA** : Arequipa, 07 de junio del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 0059-2023-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 24 de mayo del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE 40230 San Antonio del Pedregal, con código modular 0695122, del distrito de Majes, de la provincia de Caylloma, respecto a la alerta CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 22 de marzo y 01 Punto Crítico:
- NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 09 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

### III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 0059-2023-CTVC/ARE.

### IV. ANALISIS

- 4.1. Como producto de las acciones de veeduría del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana que se encarga de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, se ha reportado el siguiente caso:

### A. CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Caso reportado en la I.E 40230 San Antonio del Pedregal, con código modular 0695122, del distrito de Majes, de la provincia de Caylloma.

Mediante INFORME N° D000026-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-EMM, Monitora de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

**a) NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**

- En fecha 15 de marzo se superviso la IE 40230 San Antonio con C.M 0695122 y al término de la misma se hizo de conocimiento sobre la importancia de tener actualizado el SIAGIE con el número total de niños y niñas matriculados (anexo 1 acta de supervisión).
- En fecha 15 de marzo 2023 se brinda la asistencia técnica al CAE de la Institución educativa 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL del nivel primario respecto a la atención del programa en sus primeras entregas del año 2023 y su proceso de actualización según la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma ", donde se establece que:  
*"Para la primera actualización del listado de IIEE, se debe utilizar la base de datos SIAGIE del MINEDU del último corte de matrículas del año anterior y la última base de datos SIAGIE reportada por el MINEDU del año en proceso"*  
 Por lo tanto, se ha informado que a atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2023 en la modalidad productos del PNAEQW, que forma parte integrante de la presente resolución la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE. (Se adjunta acta de compromiso).
- En fecha 04 de abril 2023 Director solicita con oficio N°041-2023-DIE40230-SAEP, la actualización de usuarios para la IE 40230 San Antonio del Pedregal para 1014 usuarios (se adjunta a la presente copia de oficio).
- En fecha 11 de abril 2023, la Unidad Territorial Arequipa realiza el registro de la solicitud de actualización de usuarios de la IE 40230 San Antonio del Pedregal, con código modular 0695122. (se adjunta base de datos con actualización realizada).
- En fecha 11 de mayo se brinda capacitación personalizada a presidente CAE de la IE 40230 San Antonio y uno de los temas a tratar fue el de la importancia de tener actualizado el SIAGIE (se adjunta copia de capacitación a CAE) y socializa nuevamente la directiva de actualización de usuarios
- En fecha 30 de mayo visita la Institución educativa y se le solicita al director las nóminas de matrícula para la verificación de diferencia de usuarios encontrándose que tanto en nóminas de matrículas como en las adicionales cuentan con un total 1020 niños matriculados y registrados en el SIAGIE y no 1200 como es mencionado en caso 059-2022-CTVC/ARE
- En fecha 30 de mayo mediante vía correo electrónico se remite las normativas y directivas del programa Qaliwarma, MINEDU y GREA, para conocimiento y fines a los



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

miembros CAE de la institución educativa 40230 San Antonio del Pedregal del nivel primario, con código modular 0695122. (anexo 5)

- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE

## V. CONCLUSIONES

- 5.1. Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba " Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "
- 5.2. En fecha 04 de abril 2023 Director solicita con oficio N°041-2023-DIE40230-SAEP, la actualización de usuarios para la IE 40230 San Antonio del Pedregal para 1014 usuarios.
- 5.3. En fecha 11 de abril 2023, la Unidad Territorial Arequipa realiza el registro de la solicitud de actualización de usuarios de la IE 40230 San Antonio del Pedregal, con código modular 0695122.
- 5.4. En fecha 11 de mayo se brinda capacitación personalizada a presidente CAE de la IE 40230 San Antonio y uno de los temas a tratar fue el de la importancia de tener actualizado el SIAGIE
- 5.5. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE

## VI. RECOMENDACIONES

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE.

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, es todo cuanto tengo que informar a Ud. para fines pertinentes.

Atentamente,

Firma

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

JPR





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 01 de Junio del 2023

## INFORME N° D00026-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-EMM

Para : **MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA**  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

Asunto : Atención al caso CASO 059-2023-CTVC/ARE.

Referencia : PROVEIDO N° D000475-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR(25/05/2023)

Fecha Elaboración: Arequipa, 01 de junio de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento en referencia y hacerle llegar el informe sobre la atención al CASO 059\_2023\_CTVC/ARE realizada por el CTVC en la I.E 40230 San Antonio del Pedregal nivel primario con código modular 0695122 del distrito de Majes.

### I.- ANTECEDENTES

- 1.1 En fecha 25 de mayo 2023 se recibe PROVEIDO N° D000475-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR vía SGD y se toma conocimiento de la alerta CASO 059\_2023\_CTVC/ARE
- 1.2 Que mediante Oficio N° 0026 -2023-CTVC/AREQUIPA se establece la alerta del CTVC con caso N°059-2023-CTVC/ARE en la I.E 40230 San Antonio del distrito de Majes.

### II.-BASE NORMATIVA

- 2.1 Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el PROTOCOLO DE PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, VEEDURÍA Y ATENCIÓN DE ALERTAS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA.
- 2.2 Mediante RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE aprobado el 10 de marzo del 2023, donde se aprueba la "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".
- 2.3 Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCIÓN POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA " donde establece que:

"La UOP comunica a las Unidades Territoriales sobre la actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU en el SIGO, para su revisión y coordinación con las/los directoras/es de las IIEE por medio de las/los monitoras/es de gestión local sobre alguna actualización pendiente en el SIAGIE. El seguimiento a las IIEE y la actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU en el SIGO se realizan de forma periódica, previas a los periodos programados para la actualización del listado de IIEE con RDE"





*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

### III.- ANALISIS

- 3.1 Según el OFICIO N° 0026 -2023-CTVC/AREQUIPA para el caso N°059-2023-CTVC/ARE se tiene la observación del punto crítico: **"NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**. Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 996 usuarios, pero a la fecha de veeduría tiene 1200 alumnos matriculados, faltando 204 raciones.
- 3.2 En fecha 15 de marzo se supervisó la IE 40230 San Antonio con C.M 0695122 y al término de la misma se hizo de conocimiento sobre la importancia de tener actualizado el SIAGIE con el número total de niños y niñas matriculados (anexo 1 acta de supervisión).
- 3.3 En fecha 15 de marzo 2023 se brinda la asistencia técnica al CAE de la Institución educativa 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL del nivel primario respecto a la atención del programa en sus primeras entregas del año 2023 y su proceso de actualización según la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba **"Procedimiento Para La Actualización Del Listado y Agrupamiento De Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "**  
Donde se establece que:  
"Para la primera actualización del listado de IIEE, se debe utilizar la base de datos SIAGIE del MINEDU del último corte de matrículas del año anterior y la última base de datos SIAGIE reportada por el MINEDU del año en proceso"  
Por lo tanto se ha informado que a atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2023 en la modalidad productos del PNAEQW, que forma parte integrante de la presente resolución la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE. (Se adjunta acta de compromiso).
- 3.4 En fecha 04 de abril 2023 Director solicita con oficio N°041-2023-DIE40230-SAEP, la actualización de usuarios para la IE 40230 San Antonio del Pedregal para 1014 usuarios se adjunta al presente copia de oficio.
- 3.5 En fecha 11 de mayo se brinda capacitación personalizada a presidente CAE de la IE 40230 San Antonio y uno de los temas a tratar fue el de la importancia de tener actualizado el SIAGIE (se adjunta copia de capacitación a CAE) y socializa nuevamente la directiva de actualización de usuarios
- 3.6 En fecha 30 de mayo visita la Institución educativa y se le solicita al director las nóminas de matrícula para la verificación de diferencia de usuarios encontrándose que tanto en nóminas de matrículas como en las adicionales cuentan con un total 1020 niños matriculados y registrados en el SIAGIE y no 1200 como es mencionado en caso 059-2022-CTVC/ARE
- 3.7 En fecha 30 de mayo mediante vía correo electrónico se remite las normativas y directivas del programa Qaliwarma, MINEDU y GREA, para conocimiento y fines a los miembros CAE de la institución educativa 40230 San Antonio del Pedregal del nivel primario, con código modular 0695122. (anexo 5)



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

#### IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- 4.1 Se ha brindado asistencia técnica para el levantamiento de la observación en el caso N°059-2023-CTVC/ARE del OFICIO N° 0026 -2023-CTVC/AREQUIPA y se ha informado sobre Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE en su atención a educativas usuarias del programa para el año 2023.
- 4.2 Dicha normativa y lo que indica respecto a la atención y actualización de usuarios para el año 2023 se ha socializado mediante asistencia técnica, capacitación personalizada, correo electrónico y visitas de supervisión presencial detallados en el presente informe.
- 4.3 Se ha informado que se está a la espera de la emisión de la nueva Resolución de Dirección Ejecutiva del PNAEQW, la cual será emitida en función a la base de datos del SIAGIE proporcionada por el MINEDU según cronograma establecido, para la atención con el servicio alimentario, según la cantidad de niños matriculados en las instituciones educativas, en el presente periodo y se adjunta nóminas de matrícula.
- 4.4 Se recomienda que los miembros del CTVC verifiquen la información de actualización de usuarios solicitando a la autoridad de la IE las nóminas actualizadas de matrícula y cerciorándose de que la información brindada es la correcta.
- 4.5 Se recomienda derivar el presente documento al coordinador técnico territorial para los fines respectivos.sobre la información

Sin nada mas que informar se emite el informe para los fines convenientes.

Se adjunta

- Acta de Constatación
- Acta de acuerdos y Compromisos
- Anexos

Atentamente,

Firma

ERIKA MILAGROS MOYA MENDEZ CALDERON  
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

EMM



ANEXO N° 05

|                                                                                   |                                                                                    |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  |  | PRT-043-PNAEQW-USME-POR-003 |
| Versión N° 04                                                                     | ACTA DE CONSTATAción                                                               | Página 1 de 2               |

Siendo las 13:00 horas del día 30 de Mayo del año 2023 en las instalaciones de la IE (Nombre y/o Número) 40230 San Antonio, Código modular N° 0695122 del Centro Poblado El Pasto del distrito de Mojos provincia de Caylloma modalidad de atención Educativa proveedora de items Mojos

☒ Monitorea de Gestión Local: Erika M. Moya Hernández Calderín  
☐ Supervisora de Plantas y Almacenes  
☐ Otro/a Especialista del PNAEQW:

☒ Presidente/a: Osvaldo Magta Quipe  
☐ Secretario/a:  
☒ Letal vocal: Adelina Aides Quicdo Vega  
☐ Otro/a:

Detalle de la(s) alerta(s) que genera la(s) alerta(s)

Caso 059-2023-CTVC/ARE: "Número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción, es menor que número de alumnos/matriculados"

Dejan constancia de lo siguiente:  
 Se brinda asistencia técnica R.D.E. N° 000359-2023-MOP  
 R.D.E. N° 05 que hace referencia a la actualización de usuarios  
 Se elabora planilla de matrícula actualizada, verificando la presencia de usuarios y a su vez se  
 informa a la UT Arcequia  
 Se remite al R.D. auto mencionado, para ser socializado

Firma Digital  
 Programa Nacional de Alimentación Escolar  
 QALIWARMA

Programa Nacional de Alimentación Escolar  
 QALIWARMA  
 Versión N° 04  
 Resolución de Dirección Ejecutiva N° 000359-2023-MOP/PNAEQW-05



PROTOCOLO PARA LA VERDURÍA Y ATENCIÓN DE  
ALERTAS EN EL PROCESO DE COMPRAS Y LA  
PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR  
QALIWARMA

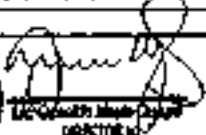
PRY-000-PNAEQW-USME

|                                                                                   |               |                      |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|-----------------------------|
|  | Version N° 04 | ACTA DE CONSTATAción | PRT-000-PNAEQW-USME-FOR-003 |
|                                                                                   |               |                      | Página 2 de 2               |

Acuerdos:

Director mantendrá actualizado el SIASIE con el  
Director, tendrá de mente los acuerdos  
con las mismas autoridades con el mismo total  
de niños, más el número de niños de partes  
virtuales del programa. Qali Warma.

Siendo las 14:00 horas del día 20 del mes  
de mayo del año 2023, se da por finalizada la reunión, firman los presentes  
mencionados en razón de conformidad.

  
DIRECTOR

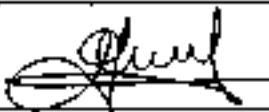
Firma Digital  
PROGRAMA NACIONAL  
DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR  
QALIWARMA

Resolución digitalizada por DN 2019  
CONSEJO Superior Centro RAU  
20000 Hacer Jura  
Fecha: 2023-05-20  
Firma: 00000000000000000000

Firma de la autoridad local  
Alimentación Escolar  
Nombres y Apellidos:

OSWALDO MAYTA QUISPE

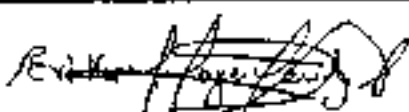
DNI 02147160



Firma de la autoridad local  
Alimentación Escolar  
Nombres y Apellidos:

Adelino A. Oviedo Vega

29616644



Firma del personal del PNAEQW  
Nombres y Apellidos:

ERIK H. MAYTA HENRY CULMIN

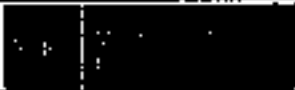
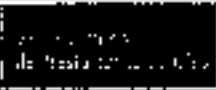
DNI 29420429



Firma de la autoridad local  
Nombres y Apellidos:



ANEXO N° 06

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  |  |  |  | PRT-049-PNAECM-<br>USME-PCR-004 |
| Versión N° 04                                                                     | ACTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS                                                    |                                                                                   |                                                                                    | Página 1 de 1                   |

Siendo las 14:00 horas del día 30 del mes de Mayo del 2023 en la localidad de Pucallpa del distrito de Pucallpa de la provincia de Cayalluma del departamento de Arequipa en el Local de SE 40230 San Antonio se reunieron:

| DNI/CE   | APELLIDOS Y NOMBRES        | ORGANIZACIÓN                            |
|----------|----------------------------|-----------------------------------------|
| 02142160 | Mayra Quispe Osvaldo       | Institución Educativa 40230 San Antonio |
| 29420422 | Mayra Mandy Calderón Erika | HIDIS - PNAE Qali Warma                 |
|          |                            |                                         |
|          |                            |                                         |
|          |                            |                                         |

Llegando a los siguientes acuerdos:

| PROBLEMA N° 01: |                                                                                        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Acti. 01        | Plantear actualizado el SIGIE                                                          |
| Respon:         | Director Osvaldo Mayra Quispe                                                          |
| Acti. 02        | Remitir Oficio con nombramientos actualizados por mesa de partes virtual del PNAE Qali |
| Respon:         | Director Osvaldo Mayra Quispe                                                          |
| Acti. 03        | Se remite RNE 259-2022 HIDIS-PNAE Qali de vía                                          |
| Respon:         | Correo electrónico Erika M. Mandy Calderón                                             |

| PROBLEMA N° 02: |  |
|-----------------|--|
| Acti. 01        |  |
| Respon:         |  |
| Acti. 02        |  |
| Respon:         |  |
| Acti. 03        |  |
| Respon:         |  |

Siendo las ..... horas del ..... se culmina la reunión, dando conformidad y firmando los presentes



Firma Erika Mandy Calderón  
Erika Mandy Calderón  
MOL



|                                                                                   |  |                                                                      |  |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|-------------|
|  |  | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b> |  | Pág. 1 de 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|-------------|

|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                       |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|
| 06 9 5 1 2 2 (6) 1 1 0 0 2 3 2 2 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUPERVISIÓN REGULAR (1)               |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA 2 |

|                                                                                                                                |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre del establecimiento: <b>Arceques</b><br>2. Dirección: <b>Cayash, Huancabamba</b><br>3. Localidad: <b>Huancabamba</b> | 4. Nombre del proveedor: <b>El Pedregal</b><br>5. Dirección: <b>40230 San Antonio</b><br>6. Localidad: <b>Av. Arceques 362</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. Nombre del supervisor: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>8. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>9. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>10. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>11. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>12. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b> | 13. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>14. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>15. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>16. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>17. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b><br>18. Nombre del representante: <b>Eni K. H. Huayta Huayta</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |  |  |  |                                  |  |                                                 |  |                                                         |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>1. FECHA</b>                                                                 |  |  |  | <b>2. HORARIO DE SUPERVISIÓN</b> |  |                                                 |  | <b>3. RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN</b>                   |  |  |  |
| DIA: <b>15</b><br>MES: <b>03</b><br>INICIO: <b>05:50</b><br>FINAL: <b>10:44</b> |  |  |  | Supervisión efectiva: <b>X</b>   |  | No se cumplió el Servicio Alimentario: <b>2</b> |  | Asistencia Técnica (solo supervisión regular): <b>3</b> |  |  |  |

|                                                                                             |  |                                     |  |                                                                              |  |                  |  |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|----------------|--|
| <b>A. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                |  |                                     |  | <b>B. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b> |  |                  |  |                |  |
| <b>PRODUCTOS</b>                                                                            |  | <b>RAZONES</b>                      |  | <b>ETAPA</b>                                                                 |  | <b>PRODUCTOS</b> |  | <b>RAZONES</b> |  |
| 1. No hubo datos en la 12                                                                   |  | 1. Proveedor/a no entregó productos |  | Recepción                                                                    |  | 1                |  | 1              |  |
| 2. Se recibieron los productos                                                              |  | 2. No hubo datos en la 11           |  | Preparación                                                                  |  | 2                |  | 2              |  |
| 3. QDA preparada/a no entregó productos                                                     |  | 3. Otro: Especificar                |  | Servicio                                                                     |  | 3                |  | 3              |  |
| 4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario |  | 4. Asistencia Técnica               |  | Distribución                                                                 |  | 4                |  | 4              |  |
| 5. Otro: Especificar                                                                        |  | 5. No Aplica                        |  | Consumo                                                                      |  | 5                |  | 5              |  |
| 6. Asistencia Técnica                                                                       |  |                                     |  | Almacenamiento                                                               |  | 6                |  | 6              |  |
| 7. No Aplica                                                                                |  |                                     |  | Manejo de los residuos sólidos                                               |  | 7                |  | 7              |  |

|                                                   |                                                         |                                                    |                                                          |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 8. Hora de inicio de la supervisión: <b>05:50</b> | 9. Hora de finalización de la supervisión: <b>10:44</b> | 10. Hora de inicio de la supervisión: <b>05:50</b> | 11. Hora de finalización de la supervisión: <b>10:44</b> |
| Desayuno: <b>1</b>                                | Almuerzo: <b>2</b>                                      | Desayuno: <b>1</b>                                 | Almuerzo: <b>2</b>                                       |

### B. SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

|                                                                                                                        |  |  |  |                                                                              |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                                           |  |  |  | <b>2. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b> |  |  |  |
| 1. El/la proveedor/a no entregó productos                                                                              |  |  |  | Recepción                                                                    |  |  |  |
| 2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos           |  |  |  | Preparación                                                                  |  |  |  |
| 3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario |  |  |  | Servicio                                                                     |  |  |  |
| 4. Sin stock de productos                                                                                              |  |  |  | Distribución                                                                 |  |  |  |
| 5. Otro: Especificar                                                                                                   |  |  |  | Almacenamiento                                                               |  |  |  |
| 6. No Aplica                                                                                                           |  |  |  | Manejo de los residuos sólidos                                               |  |  |  |





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
Programa Nacional de Alimentación Escolar

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO  
ALIMENTARIO

Pág. 2 de 4

1. DELIGAS, ANEXOS, DATOS Y OBSERVACIONES REALIZADAS

| Asistencia Técnica                                                                                                                                   | Especificar la Asistencia Técnica                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Conformación y actualización de los/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE) | Importancia de tener actualizado el CAE con los vocales nuevos                            |
| (2) BPA/BPM                                                                                                                                          |                                                                                           |
| (3) BPAL                                                                                                                                             | Importancia de colocar los nombres de los productos con etiquetas por grupos de alimentos |
| (4) Enfermedad por transmisión alimentaria                                                                                                           |                                                                                           |
| (5) Hábitos alimentarios saludables                                                                                                                  |                                                                                           |
| (6) Dosificación y cumplimiento/consumo de raciones                                                                                                  | Importancia de respetar las dosificaciones                                                |
| (7) Distribución adecuada de alimentos/importancia del horario de consumo                                                                            |                                                                                           |
| (8) Eliminación de los residuos sólidos                                                                                                              |                                                                                           |
| (9) Actualización de usuarios/es según SIAGE                                                                                                         | Importancia de tener actualizado el SIAGE con el número total de niños matriculados       |
| (10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario                                                                                                  |                                                                                           |
| (11) Recepción de productos y suscripción del acta/ u otros documentos                                                                               |                                                                                           |
| (12) Sobre stock de alimentos/ robando de raciones                                                                                                   |                                                                                           |
| (13) Uso de la línea gratuita 0800 20 800                                                                                                            |                                                                                           |
| (14) Veeduría                                                                                                                                        |                                                                                           |
| (15) Servicios básicos (agua y desagüe)                                                                                                              |                                                                                           |
| (16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción                                                                                 |                                                                                           |
| (17) Control de plagas                                                                                                                               |                                                                                           |
| (18) Medidas de prevención COVID-19                                                                                                                  |                                                                                           |
| (19) Otros                                                                                                                                           | Importancia de promover la higiene bucal después de tomar el desayuno                     |





Ministerio de Educación  
Dirección General de Alimentación Escolar

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO  
ALIMENTARIO

Pág. 3 de 4

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:

| Código<br>A.T. | Compromisos asumidos                                                                               | Plazo |    |    |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|
|                |                                                                                                    | AL    | CP | IP |
|                | Se actualizará el CAE con los nuevos integrantes                                                   |       |    |    |
|                | Se colocará los rodillos con los nombres de los alumnos                                            |       |    |    |
|                | Se clasificará de acuerdo a los que corresponden                                                   |       |    |    |
|                | Se promoverá a que se ponga en práctica la higiene bucal                                           |       |    |    |
|                | Se tendrá actualizado el SIATIS, tomando en cuenta de revisar los costos programados por el MINEAD |       |    |    |

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

IE independiente, cuenta con 2 turnos, por estar en terreno inaugural, de esta coordinación por ser de almorzar en horario más temprano. Se brinda asistencia técnica sobre la actualización de censales y la importancia de tener actualizado el SIATIS con el nuevo total de niños matriculados se actualiza las disposiciones establecidas en la R.D. N° 00059-2022-MIDIS/PNAEQW-DE.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

Se cumplió con compromisos asumidos



|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>              |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |
| <b>Pág. 4 de 4</b>                                                                |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |                                                                                     |

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la verificación

Sr. Oscarito Mayra Quespe  
 en calidad de Presidente CAE Teléfono 955999775  
 por El Sr. M. Mayra Mayra Cuello al(los) Sr. (s):

Siendo las ..... horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

**REPRESENTANTE DEL PNAEQW ALIMENTACIÓN ESCOLAR**

Nombres y Apellidos: Erin

DNI: 29420432

**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE**

Nombres y Apellidos: Erin

DNI: 29420432

**REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**

Nombres y Apellidos: Erin

DNI: 29420432

**AUTORIDAD LOCAL**

Nombres y Apellidos: Erin

DNI: 29420432

**ACTOR/A SOCIAL**

Nombres y Apellidos: Erin

DNI: 29420432

**ACTOR/A SOCIAL**

Nombres y Apellidos: Erin

DNI: 29420432



## ACTA DE COMPROMISO

Siendo las 12:42, horas del día 15 del mes de Mayo del 2023, en la IE 40230 San Antonio, ubicada en la localidad de Padregal del distrito de Majes de la provincia de Cayllash, del departamento de Arequipa.

Considerando que el Monitor de Gestión Local del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, hizo de conocimiento del CAE, el procedimiento para la Actualización del Listado de Instituciones Educativas de acuerdo a lo siguiente:

- La actualización del listado de IEE se realiza durante el año escolar de acuerdo a la base de datos del MINEDU (base nominal SIAGIE).
- La actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU es cargada al SIGO (sistema del PNAE Qali Warma), para su revisión y coordinación con los/as directores/as de las IEE por medio de los/as monitores/as de gestión local sobre alguna actualización pendiente en el SIAGIE.
- La aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IEE que requiere la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público.
- La propuesta de actualización del listado de IEE para su aprobación mediante RDE, se realiza en los periodos detallados a continuación:

| 1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente) | 2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente) | 3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compra del siguiente año) |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MARZO                                                             | MAYO                                                             | AGOSTO                                                                                                           |

1) El listado actualizado en el mes de agosto sirve de insumo para la actualización del listado de IEE para el siguiente Proceso de Compra.

- La actualización de la información cuantitativa como cualitativa se realiza en el SIAGIE por parte del director/a de la institución educativa, para permitir la actualización del listado de IEE en la base de datos del PNAE Qali Warma.

Por tanto, mediante el presente documento, ME COMPROMETO:

- A cumplir con las disposiciones establecidas en la RDE M'D00299-2022-MIDIS/PNAEQWI-DE.
- Mantener actualizado el registro del SIAGIE de mi Institución Educativa, de acuerdo a las fechas de corte establecidas y/o comunicadas en los meses Marzo, Mayo y Agosto.

En señal de conformidad a los acuerdos señalados, firmo al pie de la presente acta.

  
DIRECTOR  
CAE

Director de la IEE N° 40230 San Antonio  
NOMBRES Y APELLIDOS: Oswaldo Mayta Quispe  
DNI: 02147160



I.E. N° 40230 "SAN ANTONIO DEL PEDREGAL"  
CREADO POR R.D. N° 0355 - 84 - DREA  
EL PEDREGAL MAJES



PERÚ

Ministerio  
de Educación



C.M. Inicial 1333244

C.M. Primaria 0695122 C.M. Secundaria 1334150

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

El Pedregal, 04 de Abril del 2023.

OFICIO N° 041-2023 - DIE-40230-SAEP.

**Sr. MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA**

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa del PNAE Qali Warma

PRESENTE:

**ASUNTO:** Solicito actualización de usuarios para la I.E.  
N° 40230 San Antonio del Pedregal

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y al mismo tiempo manifestar que en la Institución Educativa N° 40230 San Antonio del Pedregal Con Código Modular Inicial 1333244, Primaria 0695122 ubicado en el distrito de Majes, provincia de Caylloma, en consecuencia comunico a Ustedes el total de alumnos **MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIAGIE DE LA IE** y es el siguiente:

| N° | GRADO          | TOTAL          |
|----|----------------|----------------|
| 01 | Inicial 5 años | 53 Estudiantes |

| N° | GRADO    | TOTAL            |
|----|----------|------------------|
| 01 | Primaria | 1014 Estudiantes |

Por tal motivo solicito realizar las actualizaciones correspondientes de las raciones del Programa Nacional de Alimentación Escolar - QALIWARMA, que corresponde a cada estudiante.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para hacerle llegar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

  
  
DIE-Enciso Miguel Quiroga  
DIRECTOR (a)  
C.M. INICIAL





| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---|--------------------|----|--------------------------------|--------------------------------|----|------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|----------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                | Código Modular | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 9·0·1·4·5·1·0·0                 | PAREDES OBLITAS, Sofia Abigail            | 21                  | 03  | 2017 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI |                                                      | 1 3 3 3 2 4 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                |                           |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 9·0·1·2·4·7·3·1                 | PAXCI GONZALES, Dylan Gael                | 12                  | 03  | 2017 | H                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                |                                | SI |                                                      | 1 3 3 3 2 4 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                |                           |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·8·3·4·6·0·8                 | QUICO CRUZ, Namy Katte                    | 25                  | 07  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI |                                                      | 1 3 3 3 2 4 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                |                           |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·6·1·4·3·1·1                 | QUISPE ACERO, Mathias Emir                | 01                  | 04  | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI |                                                      | 1 3 3 3 2 4 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                |                           |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 9·0·1·7·7·5·0·8                 | QUISPE QUISPE, Ashly Maryori              | 20                  | 03  | 2017 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI |                                                      | 1 3 3 3 2 4 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                |                           |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·8·9·2·2·6·6                 | SOTO QUISPE, Yamileth Aracely             | 07                  | 10  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                |                                | SI |                                                      | 1 3 3 3 2 4 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                |                           |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·9·9·1·5·6·5·1                 | YERBA TORRES, Thiago Enzo                 | 08                  | 10  | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI |                                                      | 1 3 3 3 2 4 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                |                           |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                |    |                                                      |               |                                |                |                           |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 17 |
| Mujeres | 11 |
| Total   | 28 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 031-2023                | 27  | 01  | 2023 |

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |        |                                                      |  |  |  |   |   |   |   | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |   |                                |   |                               |             |                      |                |                               |          | Periodo Lectivo |                                        |                         |                      |            |                    |                      |                    |            |                                | Ubicación Geográfica |                                |          |                               |       |                            |                |                                         |          |                             |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|--|--|--|---|---|---|---|--------------------------------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|-------------|----------------------|----------------|-------------------------------|----------|-----------------|----------------------------------------|-------------------------|----------------------|------------|--------------------|----------------------|--------------------|------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|----------|-------------------------------|-------|----------------------------|----------------|-----------------------------------------|----------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |   |   |   |   | Número y/o Nombre                                      |   | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |   |                               |             |                      |                | Gestión <sup>(7)</sup>        |          | PGD             |                                        | Inicio                  |                      | 13/03/2023 |                    | Fin                  |                    | 22/12/2023 |                                | Dpto.                |                                | AREQUIPA |                               |       |                            |                |                                         |          |                             |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 0 4 0 0 1 0                                          |  |  |  |   |   |   |   | Código Modular                                         |   | 0 6 9 5 1 2 2                  |   |                               |             |                      |                | Característica <sup>(4)</sup> |          | PC              |                                        | Programa <sup>(8)</sup> |                      | -          |                    | Datos del Estudiante |                    |            |                                |                      |                                |          |                               |       |                            | Prov.          |                                         | CAYLLOMA |                             |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL La Joya                                         |  |  |  |   |   |   |   | Resolución de Creación N°                              |   |                                |   | RD N° 0355-84                 |             | Forma <sup>(5)</sup> |                | Esc                           |          |                 |                                        |                         |                      |            |                    |                      |                    |            |                                |                      |                                |          |                               | Dist. |                            | MAJES          |                                         |          |                             |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |   |   |   |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>                             |   | PRI                            |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |             | 1                    |                | Sección <sup>(6)</sup>        |          | B               |                                        | Turno <sup>(9)</sup>    |                      | M          |                    |                      |                    |            |                                |                      |                                |          |                               |       |                            | Centro Poblado |                                         |          |                             |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |   |   |   |   | Modalidad <sup>(2)</sup>                               |   | EBR                            |   | Nombre Sección (Solo Inicial) |             |                      |                |                               |          |                 |                                        |                         |                      |            |                    |                      |                    |            |                                |                      |                                |          |                               |       |                            |                |                                         |          |                             |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |  |  |   |   |   |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)                 |   |                                |   |                               |             | Fecha de Nacimiento  |                |                               | Sexo H/M |                 | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |                         | País <sup>(11)</sup> |            | Padre vive SI / NO |                      | Madre vive SI / NO |            | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                      | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |          | Trabaja el Estudiante SI / NO |       | Horas semanales que labora |                | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |          | Nacimiento Registrado SI/NO |                                | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |  |  |   |   |   |   |                                                        |   |                                |   |                               |             | Día                  |                |                               |          |                 |                                        |                         |                      |            |                    |                      |                    |            |                                |                      |                                |          |                               |       |                            |                |                                         |          |                             |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 1 | 1 | 7                                                      | 4 | 2                              | 7 | ALCCA                         | HUA         | CHAUPI               | Brayner Danilo | 07                            | 03       | 2017            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 9 | 0 | 3                                                      | 7 | 9                              | 5 | APA                           | Z           | YUCRA                | Jose Fernando  | 29                            | 09       | 2016            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 8 | 7 | 5                                                      | 2 | 6                              | 0 | ARONI                         | APA         | Kalef Valentin       | 10             | 09                            | 2016     | H               | I                                      | P                       | SI                   | SI         | C                  |                      |                    |            | S                              | SI                   |                                | 1        | 6                             | 1     | 5                          | 7              | 7                                       | 2        | NIÑOS ALEGRES               |                                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 7 | 1 | 7                                                      | 7 | 7                              | 8 | ATENCIO                       | MAMANI      | Sofia                |                | 03                            | 06       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 5     | 8                          | 1              | 9                                       | 0        | 4                           | LAS MALVINAS                   |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 2 | 4 | 8                                                      | 8 | 7                              | 5 | BECERRA                       | CHURA       | Axel Samir           |                | 28                            | 01       | 2017            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                |                      | SI                             |          | 3                             | 9     | 7                          | 8              | 2                                       | 2        | 9                           | LUNA                           |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 9 | 9 | 5                                                      | 0 | 8                              | 7 | BELTRAN                       | HUAYCHO     | Josue Nando          |                | 14                            | 12       | 2016            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    |            |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 4     | 9                          | 2              | 7                                       | 4        | 3                           | SECOCHA                        |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 1 | 2 | 3                                                      | 4 | 0                              | 4 | CARPIO                        | QUINTANILLA | Andres Thiago        |                | 06                            | 02       | 2017            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    |            |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 6     | 1                          | 5              | 7                                       | 7        | 2                           | NIÑOS ALEGRES                  |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 8 | 8 | 6                                                      | 0 | 0                              | 3 | CHURA                         | QUISPE      | Rhouss Melany        |                | 01                            | 10       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                |                      | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 8 | 0 | 5                                                      | 9 | 4                              | 6 | CHURATA                       | CHURASACARI | Ruby Yamilet         |                | 07                            | 08       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    | AI                 |            |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 5     | 6                          | 9              | 6                                       | 9        | 8                           | 1229 LOS PEQUEÑOS GENIOS       |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 7 | 7 | 7                                                      | 4 | 6                              | 4 | DELGADO                       | SAMAME      | Angeles Evangeli     |                | 18                            | 07       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | SP                   | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 1 | 3 | 1                                                      | 8 | 0                              | 6 | DURAND                        | NOA         | Flor Gabriela        |                | 22                            | 01       | 2017            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 6     | 3                          | 1              | 9                                       | 8        | 5                           | CEDEI MY GARDEN                |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 8 | 2 | 7                                                      | 5 | 7                              | 4 | GUTIERREZ                     | BUSTINCIO   | Arjen Enrique        |                | 11                            | 08       | 2016            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    |            |                                | SP                   | SI                             |          | 0                             | 5     | 1                          | 3              | 4                                       | 0        | 8                           | DOLORES                        |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 0 | 4 | 3                                                      | 9 | 8                              | 5 | HUAMAN                        | AMAO        | Lizbeth Samira       |                | 16                            | 12       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 0 | 3 | 1                                                      | 9 | 4                              | 2 | INCA                          | NINAJA      | Aaron Felipe         |                | 13                            | 10       | 2016            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 0 | 3 | 1                                                      | 8 | 5                              | 7 | INCA                          | NINAJA      | Andree Felipe        |                | 13                            | 10       | 2016            | H                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 8 | 0 | 8                                                      | 7 | 1                              | 5 | JAVIER                        | CJUNO       | Betzy Kely           |                | 18                            | 06       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    |            |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 5     | 4                          | 8              | 5                                       | 5        | 1                           | 915                            |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 8 | 0 | 4                                                      | 1 | 5                              | 0 | MAMANI                        | AVILES      | Stefany Belen        |                | 14                            | 08       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 7     | 6                          | 3              | 3                                       | 9        | 0                           | MINIMUNDO DE YULI              |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 7 | 9 | 8 | 0 | 4                                                      | 1 | 5                              | 0 | MAMANI                        | AVILES      | Stefany Belen        |                | 14                            | 08       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 7     | 6                          | 3              | 3                                       | 9        | 0                           | MINIMUNDO DE YULI              |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 0 | 2 | 9                                                      | 2 | 7                              | 7 | MAMANI                        | TURPO       | Shary Kalecy         |                | 23                            | 12       | 2016            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 1 | 0 | 5                                                      | 2 | 2                              | 8 | MAYTA                         | MAMANI      | Camila Liana         |                | 21                            | 02       | 2017            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | Q                    | C                  | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 2                             | 0     | 8                          | 3              | 5                                       | 0        | 3                           | CANTERIA                       |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |  |  | 9 | 0 | 0 | 9 | 3                                                      | 0 | 2                              | 0 | MERMA                         | ASENCIO     | Yulieth Kiara        |                | 12                            | 02       | 2017            | M                                      | I                       | P                    | SI         | SI                 | C                    |                    | NO         |                                | S                    | SI                             |          | 1                             | 3     | 3                          | 3              | 2                                       | 4        | 4                           | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                                      |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria

Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).

En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.

En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°

Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característica : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de

Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada en el aplicativo

lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a

partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-

2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

(5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado

Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD) Pú. de gestión directa, (PGP) Pú. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (solo EBA). (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad(14) |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 9 0 1 0 0 7 9 5                 | MOROCCO MAMANI, Yoselin                   | 14                  | 02                        | 2017 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            |                             | SI                          |                          | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D.N.I. . . . . 9 0 1 2 9 8 2 8                 | NOA AQUIMA, Enzo Gael                     | 12                  | 02                        | 2017 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D.N.I. . . . . 9 0 1 4 8 8 9 1                 | PANIURA PUMA, Daniel Cristian             | 19                  | 03                        | 2017 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                          | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D.N.I. . . . . 7 9 7 8 6 5 7 6                 | QUISPE ALANOCA, Nathaniel Melany          | 01                  | 08                        | 2016 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    |                               |                            |                             | SP                          | SI                       | 0                                                    | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0 | EL PEDREGAL                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D.N.I. . . . . 7 9 9 0 9 4 4 6                 | QUISPE FONSECA, Yhago Neftali             | 14                  | 10                        | 2016 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          | 0                                                    | 7 | 2 | 3 | 5 | 2 | 8 | EL PIONERO                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D.N.I. . . . . 7 9 8 8 9 7 3 6                 | QUISPE MAMANI, Yostin Anyelo              | 09                  | 10                        | 2016 | H                    | I                          | P        | NO                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          | 1                                                    | 4 | 1 | 1 | 3 | 5 | 4 | GREGORY MENDEL                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D.N.I. . . . . 9 0 0 3 2 3 9 0                 | ROBLES ALTAMIRANO, Keyla Vanesa           | 14                  | 01                        | 2017 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    |                               |                            | P                           | SI                          |                          | 0                                                    | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0 | EL PEDREGAL                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       | D.N.I. . . . . 7 9 7 5 0 4 4 4                 | TEVEZ MAMANI, Lhian Yandhel               | 19                  | 06                        | 2016 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | Q                  | C                  | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                          | 1                                                    | 6 | 1 | 5 | 7 | 7 | 2 | NIÑOS ALEGRES                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       | D.N.I. . . . . 9 0 0 2 9 7 3 7                 | VILLASANTE CCALLOCSA, Juan Pablo          | 06                  | 01                        | 2017 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       | D.N.I. . . . . 9 0 1 1 2 1 7 0                 | YAMPI PUMA, Kely Estrella                 | 08                  | 01                        | 2017 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                          | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                          |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 15 |
| Mujeres | 15 |
| Total   | 30 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



Aprobación de la Nómina

| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
|--------------------|-----|-----|------|
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (CIN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------|---|--------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·8·5·3·0·2·8                 | QUILLUYA MAMANI, Gerald Yeico             | 16                  | 08  | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | SI                          |                                                      | 1 | 6 | 1 | 5 | 7 | 7                         | 2 | NIÑOS ALEGRES                  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 9·0·1·4·7·4·2·4                 | QUISPE PACORI, Marcela De Jesus           | 26                  | 03  | 2017 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                                      | 1 | 6 | 1 | 5 | 7 | 7                         | 2 | NIÑOS ALEGRES                  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·8·6·6·7·4·6                 | QUISPE QUISPE, Yamilet                    | 24                  | 09  | 2016 | M                    | I                                      | T                    | R                  | A                  | S                              | L                              | A                             | D                          | A                                       | D                           | O                                                    | 1 | 7 | 6 | 3 | 3 | 9                         | 0 | MINIMUNDO DE YULI              |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 9·0·1·5·1·0·9·2                 | QUISPE VALDIVIA, Xiomara Melany           | 28                  | 03  | 2017 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                |                               |                            | S                                       | SI                          |                                                      | 0 | 8 | 9 | 1 | 8 | 5                         | 3 | CORPUS CRISTHY                 |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·9·6·2·8·6·5                 | RAMOS CALSIN, Cristian Alonso             | 11                  | 11  | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            |                                         | SI                          |                                                      | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4                         | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·9·6·2·8·4·8                 | RAMOS PALLI, Walter Said                  | 19                  | 11  | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                |                               |                            | S                                       | SI                          |                                                      | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 | 2                         | 8 | LA COLINA                      |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 9·0·0·1·3·0·5·7                 | SARAYASI QUISPE, Carla Sofia              | 04                  | 01  | 2017 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SE                                      | SI                          |                                                      | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4                         | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·9·8·7·4·4·2                 | TAVERA QUIJAHUAMAN, Danna Charlotte       | 16                  | 12  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                |                               |                            | S                                       | SI                          |                                                      | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 | 1                         | 0 | EL PEDREGAL                    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       | D·N·I· · · · · 7·9·7·2·1·9·9·9                 | VILCA CENTENO, Alondra Mia                | 05                  | 06  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SE                                      | SI                          |                                                      | 1 | 4 | 2 | 2 | 5 | 2                         | 6 | CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                                |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 18 |
| Mujeres | 12 |
| Total   | 30 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (CIN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 7 9 9 3 2 6 9 6                 | SAICO PUMA, Joshua Ronaldo                | 30                  | 10                        | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1 | 3 | 3                                                    | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D.N.I. . . . . 9 0 0 3 0 1 5 0                 | SALHUA HUAMANI, Angel Elias               | 25                  | 12                        | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                |                               |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1 | 7 | 4                                                    | 1 | 8 | 6 | 7 | SANTA MARIA DE LA COLINA         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D.N.I. . . . . 7 9 7 1 5 3 3 6                 | SANTO MANUELO, Thiago Valentino           | 24                  | 05                        | 2016 | H                    | I                                      | T                    | R                  | A                  | S                              | L                              | A                             | D                          | A                                       | D                           | O                                    | 1 | 3 | 3                                                    | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D.N.I. . . . . 7 9 7 0 0 1 6 6                 | TRUJILLO APAZA, Briana Cristel            | 07                  | 05                        | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1 | 4 | 2                                                    | 2 | 4 | 5 | 0 | 40698 SAN JUAN BAUTISTA DE MAJES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D.N.I. . . . . 7 9 8 1 2 0 5 8                 | VALLE QUISPE, Mary Fernanda               | 11                  | 08                        | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1 | 5 | 5                                                    | 8 | 6 | 9 | 1 | CIUDAD MAJES MODULO A - 2        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D.N.I. . . . . 7 9 8 4 2 2 7 4                 | YUPANQUI ALBURQUEQUE, Valentin Giancarlo  | 06                  | 09                        | 2016 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1 | 4 | 1                                                    | 1 | 3 | 5 | 4 | GREGORY MENDEL                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |                           |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 11 |
| Mujeres | 17 |
| Total   | 27 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |  |                                        |  |                |  |                               |  |                        |  | Periodo Lectivo        |  |                                                                                                       |     |                      |                                                      |          |  |                                        |  | Ubicación Geográfica          |  |                    |  |                         |                |                                |                           |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------|--|-------------------------------|--|------------------------|--|------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|------------------------------------------------------|----------|--|----------------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------|--|-------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|----------|--|-------------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Número y/o Nombre                                      |  | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL         |  |                |  |                               |  | Gestión <sup>(7)</sup> |  | PGD                    |  | Inicio                                                                                                |     | 13/03/2023           |                                                      | Fin      |  | 22/12/2023                             |  | Dpto.                         |  | AREQUIPA           |  |                         |                |                                |                           |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 0                                                    |  | 4 |  | 0 |  | 0 |  | 1                                                      |  | 0                                      |  | Código Modular |  | 0                             |  | 6                      |  | 9                      |  | 5                                                                                                     |     | 1                    |                                                      | 2        |  | 2                                      |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                 |  | Programa <sup>(8)</sup> |                | -                              |                           | Datos del Estudiante           |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  | Prov.                                |  | CAYLLOMA |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL La Joya                                         |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | RD N° 0355-84  |  |                               |  | Forma <sup>(5)</sup>   |  | Esc                    |  |                                                                                                       |     |                      |                                                      | Sexo H/M |  | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |  | País <sup>(11)</sup>          |  | Padre vive SI / NO |  | Madre vive SI / NO      |                | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                           | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante SI / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado SI/NO |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Dist.    |  | MAJES       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI            |  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |  | 1                      |  | Sección <sup>(6)</sup> |  | E <th colspan="2">Turno<sup>(9)</sup></th> <td colspan="2">M</td> <th colspan="6">Centro Poblado</th> |     | Turno <sup>(9)</sup> |                                                      |          |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |                |                                |                           |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  | M           |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR            |  | Nombre Sección (Solo Inicial) |  |                        |  |                        |  |                                                                                                       |     |                      |                                                      |          |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |                |                                |                           |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  | EL PEDREGAL |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |  |                |  |                               |  |                        |  |                        |  | Fecha de Nacimiento                                                                                   |     |                      | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |          |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |                |                                |                           |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                |  |                               |  |                        |  |                        |  | Día                                                                                                   | Mes | Año                  |                                                      |          |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         | Código Modular |                                | Número y/o Nombre - RJ/RD |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D.N.I. |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                |  |                               |  |                        |  |                        |  |                                                                                                       |     |                      |                                                      |          |  |                                        |  |                               |  |                    |  |                         |                |                                |                           |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |  |                                      |  |          |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria

Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).

En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.

En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°

Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característica : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de

Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada en la sede digital del

lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a

partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-

2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

(5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado

Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o

si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD) Pú. de gestión directa, (PGP) Pú. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

de Educ. Básica Alter. de Adultos.

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.

Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid. de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Código Modular                                       |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |                                |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 9.0.0.0.6.2.8.3                 | SINACAY QUISPE, Crisbell Evony         | 06                  | 11  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                |                               |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1                                                    | 5 | 5 | 8 | 6 | 9 | 1                         | CIUDAD MAJES MODULO A - 2      |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D.N.I. . . . . 9.0.0.0.1.6.9.1                 | SUCAPUCA QUISPE, Yoselyn Mayte         | 07                  | 12  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4                         | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D.N.I. . . . . 9.0.1.0.3.6.9.5                 | SUPA RODRIGUEZ, Mike Leonel            | 05                  | 01  | 2017 | H                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            |                                         | SI                          |                                      | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4                         | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D.N.I. . . . . 9.0.3.2.7.9.3.4                 | VILCA QUISPE, Natali Kriztel           | 09                  | 12  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      | 1                                                    | 5 | 8 | 1 | 9 | 0 | 4                         | LAS MALVINAS                   |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D.N.I. . . . . 7.9.8.5.8.2.3.9                 | YUPANQUI DIAZ, Gabriela Kaory          | 19                  | 09  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                |                               |                            | S                                       | SI                          |                                      | 0                                                    | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0                         | EL PEDREGAL                    |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D.N.I. . . . . 7.9.6.2.3.5.8.4                 | ZELA QUISPE, Briana Allison            | 04                  | 04  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      | 0                                                    | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0                         | EL PEDREGAL                    |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D.N.I. . . . . 7.9.9.4.6.8.4.1                 | ZHONG CALLASI, Meilim Elizabeth        | 24                  | 10  | 2016 | M                    | I                                      | P                    | NO                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                                |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 7  |
| Mujeres | 21 |
| Total   | 28 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |        |                                                      |   |   |   |   |   |   |   | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |   |                                        |   |                |   |                                   |    |                        |      | Periodo Lectivo        |   |                     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |      |    |                |    | Ubicación Geográfica          |    |          |   |                                                      |   |       |                                |                      |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------|---|----------------------------------------|---|----------------|---|-----------------------------------|----|------------------------|------|------------------------|---|---------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|----------------|----|-------------------------------|----|----------|---|------------------------------------------------------|---|-------|--------------------------------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|--|-------|--|----------|--|--|--|--|--|
|                                                                         |        |                                                      |   |   |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre                                      |   | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL         |   |                |   |                                   |    | Gestión <sup>(7)</sup> |      | PGD                    |   | Inicio              |                                        | 13/03/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | Fin  |    | 22/12/2023     |    | Dpto.                         |    | AREQUIPA |   |                                                      |   |       |                                |                      |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 0                                                    |   | 4 |   | 0 |   | 0 |   | 1                                                      |   | 0                                      |   | Código Modular |   | 0                                 |    | 6                      |      | 9                      |   | 5                   |                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | 2    |    | 2              |    | Característica <sup>(4)</sup> |    | PC       |   | Programa <sup>(8)</sup>                              |   | -     |                                | Datos del Estudiante |   |   |   |   |   |   |   |                                |  | Prov. |  | CAYLLOMA |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL La Joya                                         |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Resolución de Creación N°              |   | RD N° 0355-84  |   |                                   |    | Forma <sup>(5)</sup>   |      | Esc                    |   |                     |                                        | Sexo H/M<br>Situación de Matrícula(10)<br>País(11)<br>Padre vive SI / NO<br>Madre vive SI / NO<br>Lengua Materna(12)<br>Segunda Lengua(12)<br>Trabaja el Estudiante SI / NO<br>Horas semanales que labora<br>Escolaridad de la Madre(13)<br>Nacimiento Registrado SI/NO<br>Tipo de Discapacidad(14) |    |      |    |                |    |                               |    |          |   | Dist.                                                |   | MAJES |                                |                      |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |   | PRI            |   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>         |    | 1                      |      | Sección <sup>(6)</sup> |   | F                   |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |      |    |                |    |                               |    |          |   | Turno <sup>(9)</sup>                                 |   | M     |                                | Centro Poblado       |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Modalidad <sup>(2)</sup>               |   | EBR            |   | Nombre Sección (Solo Inicial)     |    |                        |      |                        |   |                     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |      |    |                |    |                               |    |          |   | EL PEDREGAL                                          |   |       |                                |                      |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |   |                |   |                                   |    |                        |      |                        |   | Fecha de Nacimiento |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |      |    |                |    |                               |    |          |   | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |       |                                |                      |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                |   |                                   |    |                        |      |                        |   | Día                 |                                        | Mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | Año  |    | Código Modular |    | Número y/o Nombre - RJ/RD     |    |          |   |                                                      |   |       |                                |                      |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 7  | 0                      | 5    | 2                      | 3 | 7                   | CAHUI OTEJON, Jean Paul                | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 05 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   | S     | SI                             |                      | 1 | 5 | 5 | 8 | 6 | 9 | 1 | CIUDAD MAJES MODULO A - 2      |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 2                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 9 | 0                                 | 1  | 6                      | 7    | 5                      | 3 | 5                   | CALDERON RAMOS, Daniela Otsu           | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 03 | 2017 | M  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   |       | SI                             |                      | 1 | 6 | 1 | 5 | 7 | 9 | 8 | VILLA INDUSTRIAL               |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 3                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 9 | 0                                 | 0  | 7                      | 4    | 1                      | 1 | 7                   | CARDENAS ANCO, Valery Yomira           | 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 02 | 2017 | M  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 0 | 7 | 3 | 5 | 4 | 5 | 6 | ORCOPAMPA                      |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 4                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 7  | 8                      | 7    | 1                      | 0 | 9                   | CHACONDORI TACO, Emilia Luzero         | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 07 | 2016 | M  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 1 | 6 | 1 | 5 | 7 | 7 | 2 | NIÑOS ALEGRES                  |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 5                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 7  | 6                      | 0    | 0                      | 9 | 2                   | CHAMBI ROJAS, Astrid Michelle          | 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 07 | 2016 | M  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   | S     | SI                             |                      | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0 | EL PEDREGAL                    |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 6                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 7  | 8                      | 1    | 7                      | 9 | 6                   | CHIPANI VELASCO, Gino Leo              | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 07 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 1 | 4 | 2 | 2 | 5 | 0 | 0 | BELAUNDE TERRY                 |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 7                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 6  | 2                      | 7    | 9                      | 2 | 0                   | CONDE CHOQUENAIRA, Leimynn Yhosimar    | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 04 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   | S     | SI                             |                      | 1 | 5 | 8 | 1 | 9 | 0 | 2 | DIVINO NIÑO                    |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 8                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 9 | 0                                 | 2  | 8                      | 6    | 2                      | 0 | 6                   | GUARNIZ MAMANI, Jordan Aron            | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 02 | 2017 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 1 | 6 | 0 | 7 | 5 | 5 | 5 | DIVINA INFANCIA                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 9                                                                       | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 9 | 0                                 | 1  | 1                      | 3    | 1                      | 7 | 3                   | HERENCIA CARDENAS, Ana Fernanda        | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 03 | 2017 | M  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   | SE    | SI                             |                      | 1 | 7 | 6 | 3 | 3 | 9 | 0 | MINIMUNDO DE YULI              |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 10                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 6  | 5                      | 2    | 5                      | 6 | 2                   | HILARI PALOMINO, Ariana Margot         | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 04 | 2016 | M  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 1 | 6 | 1 | 5 | 7 | 7 | 2 | NIÑOS ALEGRES                  |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 11                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 9 | 0                                 | 0  | 3                      | 0    | 3                      | 1 | 9                   | HUAMAN LUIS, David Oscar               | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   | S     | SI                             |                      | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 12                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 7  | 5                      | 4    | 5                      | 0 | 6                   | HUAMANI CHUQUITAYPE, Angelita Milagros | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06 | 2016 | M  | I              | T  | R                             | A  | S        | L | A                                                    | D | A     | D                              | O                    | 0 | 7 | 2 | 3 | 5 | 3 | 6 | EL ALTO                        |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 13                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 8 | 0                                 | 8  | 7                      | 4    | 9                      | 3 | 7                   | LLACTAS FLORES, Deyvids Iam            | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 09 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | P     | SI                             |                      | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0 | EL PEDREGAL                    |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 14                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 8 | 0                                 | 8  | 7                      | 4    | 9                      | 3 | 7                   | LLACTAS FLORES, Deyvids Iam            | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 09 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | P     | SI                             |                      | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0 | EL PEDREGAL                    |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 15                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 7  | 3                      | 1    | 3                      | 4 | 3                   | MAMANI SULLO, Keny Raul                | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 05 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   | P     | SI                             |                      | 1 | 5 | 6 | 9 | 7 | 7 | 1 | 446                            |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 16                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 7  | 1                      | 4    | 8                      | 7 | 5                   | MAMANI TICONA, Luz Marycielo           | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06 | 2016 | M  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 1 | 4 | 2 | 2 | 5 | 0 | 0 | BELAUNDE TERRY                 |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 17                                                                      | 2      | 2                                                    | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4                                                      | 0 | 0                                      | 0 | 1              | 0 | MARTINEZ MALVACIAS, Jonny Eliezer | 10 | 06                     | 2016 | H                      | I | OT                  | SI                                     | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C  |      | NO | SE             | NO | 1                             | 3  | 3        | 3 | 2                                                    | 4 | 4     | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |                      |   |   |   |   |   |   |   |                                |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 18                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 9 | 0                                 | 2  | 5                      | 4    | 1                      | 0 | 5                   | MENDOZA GUZMAN, Sebastian Alexander    | 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 03 | 2017 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 | 1 | 0 | EL PEDREGAL                    |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 19                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 9 | 0                                 | 0  | 5                      | 8    | 8                      | 2 | 7                   | MENDOZA MENDOZA, Yosselyn Haydee       | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 02 | 2017 | M  | I              | P  | SI                            | SI | AI       | C | NO                                                   |   | S     | SI                             |                      | 2 | 1 | 5 | 1 | 3 | 1 | 6 | ACOATAISLA                     |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 20                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 6  | 9                      | 8    | 7                      | 6 | 5                   | MESTAS VELASQUEZ, Jean Pool            | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 05 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   | NO                                                   |   |       | SI                             |                      | 1 | 5 | 8 | 1 | 9 | 0 | 4 | LAS MALVINAS                   |  |       |  |          |  |  |  |  |  |
| 21                                                                      | D.N.I. |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                                        |   |                                        |   |                | 7 | 9                                 | 9  | 1                      | 0    | 5                      | 3 | 2                   | PAUCCARA ROQUE, Jhormand Zahir         | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10 | 2016 | H  | I              | P  | SI                            | SI | C        |   |                                                      |   | S     | SI                             |                      | 1 | 7 | 2 | 2 | 1 | 7 | 2 | JESUS EL BUEN MAESTRO          |  |       |  |          |  |  |  |  |  |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria

Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).

En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.

En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°

Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característica : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la

representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de

Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada en

lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a

partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-

2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

(5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado

Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD) Pú. de gestión directa, (PGP) Pú. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (solo EBA). (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid. de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---------------------------|---|--|--|--|--|--|--------------------------------|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Código Modular                                       |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |   |  |  |  |  |  |                                |
| 22       | 2.3.0.6.9.5.1.2.2.0.0.2.0                      | PINTO MUJICA, Lucas Gabriel            | 21                  | 06  | 2016 | H                    | I                          | OT       | NO                 | SI                 | C                  |                    |                               |                            | S                           | NO                          |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 23       | D.N.I. . . . 7.9.8.7.9.4.2.1                   | QUILCA CHAMBI, Adeliz Cristabel        | 22                  | 09  | 2016 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          | 1                                                    | 6 | 3 | 1 | 9 | 8                         | 5 |  |  |  |  |  | CEDEI MY GARDEN                |
| 24       | D.N.I. . . . 9.0.0.1.5.3.9.5                   | QUISPE LIMA, Pierre Emerik             | 06                  | 01  | 2017 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    |                               |                            | S                           | SI                          | 1                                                    | 3 | 1 | 4 | 1 | 0                         | 3 |  |  |  |  |  | JESUS ES EL SEÑOR MAJES        |
| 25       | D.N.I. . . . 7.9.6.3.8.7.8.6                   | QUISPE TICONA, Sharon Aracely          | 23                  | 04  | 2016 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    |                               |                            | S                           | SI                          | 0                                                    | 6 | 9 | 4 | 8 | 1                         | 0 |  |  |  |  |  | EL PEDREGAL                    |
| 26       | D.N.I. . . . 7.9.6.9.3.8.7.0                   | SANCHEZ CHAMBI, Yetsibeth Ariana       | 31                  | 05  | 2016 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    |                               |                            | S                           | SI                          | 3                                                    | 9 | 7 | 8 | 2 | 2                         | 9 |  |  |  |  |  | LUNA                           |
| 27       | D.N.I. . . . 7.9.7.2.2.7.6.9                   | SILLOCCA CORDOVA, Keisha Anthea        | 05                  | 06  | 2016 | M                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          | 0                                                    | 7 | 2 | 3 | 5 | 3                         | 6 |  |  |  |  |  | EL ALTO                        |
| 28       | D.N.I. . . . 7.9.9.6.7.4.6.8                   | SULLA MERMA, Erick Saul                | 22                  | 11  | 2016 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          | 0                                                    | 6 | 9 | 4 | 8 | 1                         | 0 |  |  |  |  |  | EL PEDREGAL                    |
| 29       | D.N.I. . . . 7.9.9.2.7.9.1.9                   | TORRES CCALLE, Jhon Dylan              | 23                  | 06  | 2016 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          | 1                                                    | 5 | 8 | 1 | 9 | 0                         | 4 |  |  |  |  |  | LAS MALVINAS                   |
| 30       | D.N.I. . . . 9.0.0.2.8.2.4.9                   | ZORRILLA PUGA, Joel Jesus              | 23                  | 12  | 2016 | H                    | I                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          | 1                                                    | 3 | 3 | 3 | 2 | 4                         | 4 |  |  |  |  |  | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |   |  |  |  |  |  |                                |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 16 |
| Mujeres | 13 |
| Total   | 29 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
|--------------------|-----|-----|------|
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |  |                                        |  |                |                                   |                               |    |                        |     | Periodo Lectivo               |                                                      |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |  |                      |    | Ubicación Geográfica |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------|-----------------------------------|-------------------------------|----|------------------------|-----|-------------------------------|------------------------------------------------------|--------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|----------------------|----|----------------------|----------------|----------|---|----------------------|---------------------------|-------|---|----------------|-----------------------------|----------|--|--|--|--|--|
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Número y/o Nombre                                      |  | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL         |  |                |                                   |                               |    | Gestión <sup>(7)</sup> |     | PGD                           |                                                      | Inicio |    | 13/03/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Fin |  | 22/12/2023           |    | Dpto.                |                | AREQUIPA |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| Código                                                                  |        | 0                                                    |  | 4 |  | 0 |  | 0 |  | 1                                                      |  | 0                                      |  | Código Modular |                                   | 0 6 9 5 1 2 2                 |    |                        |     | Característica <sup>(4)</sup> |                                                      | PC     |    | Programa <sup>(8)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | -   |  | Datos del Estudiante |    |                      |                |          |   |                      |                           |       |   | Prov.          |                             | CAYLLOMA |  |  |  |  |  |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL La Joya                                         |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | RD N° 0355-84  |                                   |                               |    | Forma <sup>(5)</sup>   |     | Esc                           |                                                      |        |    | <div><div>Sexo H/M</div><div>Situación de Matrícula<sup>(10)</sup></div><div>País<sup>(11)</sup></div><div>Padre vive SI / NO</div><div>Madre vive SI / NO</div><div>Lengua Materna<sup>(12)</sup></div><div>Segunda Lengua<sup>(12)</sup></div><div>Trabaja el Estudiante SI / NO</div><div>Horas semanales que labora</div><div>Escolaridad de la Madre<sup>(13)</sup></div><div>Nacimiento Registrado SI/NO</div><div>Tipo de Discapacidad<sup>(14)</sup></div></div> <th colspan="2">Dist.</th> <th colspan="6">MAJES</th> |  |     |  |                      |    |                      |                |          |   | Dist.                |                           | MAJES |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI            |                                   | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |    | 2                      |     | Sección <sup>(6)</sup>        |                                                      | A      |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |  |                      |    |                      |                |          |   | Turno <sup>(9)</sup> |                           | M     |   | Centro Poblado |                             |          |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR            |                                   | Nombre Sección (Solo Inicial) |    |                        |     |                               |                                                      |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |  |                      |    |                      |                |          |   | EL PEDREGAL          |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |  |                |                                   |                               |    | Fecha de Nacimiento    |     |                               | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |  |                      |    |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                |                                   |                               |    | Día                    | Mes | Año                           |                                                      |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |  |                      |    |                      | Código Modular |          |   |                      | Número y/o Nombre - RJ/RD |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 1                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | ALATTA VILCA, Jheremias Santiago  | 28                            | 10 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | SE                   | SI |                      |                | 1        | 4 | 2                    | 2                         | 5     | 3 | 4              | CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI |          |  |  |  |  |  |
| 2                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | ANCCO JUAREZ, Ariana Fatima       | 05                            | 07 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | SP                   | SI |                      |                | 0        | 5 | 4                    | 1                         | 5     | 1 | 6              | 40211 HEROES DEL PACIFICO   |          |  |  |  |  |  |
| 3                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | ANCCO JUAREZ, Aytana Guadalupe    | 05                            | 07 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | SP                   | SI |                      |                | 0        | 5 | 4                    | 1                         | 5     | 1 | 6              | 40211 HEROES DEL PACIFICO   |          |  |  |  |  |  |
| 4                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | ANCO CHARA, Mayli Shantall        | 09                            | 03 | 2016                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  |                      | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 5                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | APAZA APAZA, Samyra Danitza       | 25                            | 10 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 6                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | CANDIA CANAZA, Liam Emanuel       | 16                            | 10 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  |                      | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 7                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | CAYLLAHUA CALSINA, Jeferson Jose  | 16                            | 12 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 8                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | CHAÑI MAMANI, Ingrid Marite       | 17                            | 06 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 9                                                                       | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | CHUMA CHARCA, Linda Marbella      | 25                            | 11 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 10                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | CHUMA GUTIERREZ, Xiomara Allison  | 19                            | 06 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  |                      | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 11                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | COLQUEHUANCA QUISPE, Liam Denis   | 13                            | 11 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  |                      | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 12                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | CRUZ CCACYAMARCA, Angie Lizbeth   | 06                            | 10 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 13                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | GOMEZ GUTIERREZ, Rafaela          | 26                            | 12 | 2015                   | M   | P                             | Bo                                                   | SI     | NO | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  |                      | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 14                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | GONZALES CHIPANA, Giuliana Nicol  | 01                            | 01 | 2016                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 15                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | GONZALES CHIPANA, Samira Shantall | 01                            | 01 | 2016                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 16                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | GONZALES SUNI, Levin Alexis       | 07                            | 04 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | P                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 17                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | HINOJOSA PAZ, Gustavo Reyner      | 31                            | 07 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 18                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | HUISA CHUMA, Nuer Maicol          | 29                            | 07 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | P                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 19                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | KUTE VARGAS, Melissa Laura        | 01                            | 12 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 20                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | MAMANI OLARTE, Adriana Nayelly    | 22                            | 07 | 2015                   | M   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |
| 21                                                                      | D·N·I· |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | MAMANI PACHARI, Gustavo Jesus     | 05                            | 04 | 2015                   | H   | P                             | P                                                    | SI     | SI | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NO  |  | S                    | SI |                      |                |          |   |                      |                           |       |   |                |                             |          |  |  |  |  |  |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria

Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).

En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.

En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°

Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característica : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la

representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de

Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada

lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a

partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-

2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

(5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado

Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o

si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD) Pú. de gestión directa, (PGP) Pú. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(solo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.

Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (Al) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid. de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC)

Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---------------------------|-------|--------------------------------------|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Código Modular                                       |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |       |                                      |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·5·7·5·7·6·8                 | MESTAS LOPEZ, Madeley Briseyda         | 23                  | 02  | 2016 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          | 0                                                    | 2 | 4 | 3 | 5 | 2                         | 70566 |                                      |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 8·0·8·6·7·6·2·9                 | MIRANDA VEGA, Ruth Giamile             | 27                  | 08  | 2015 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·1·1·4·1·4·4                 | ORTIZ OJEDA, Josue Mauricio            | 30                  | 04  | 2015 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          | 0                                                    | 8 | 4 | 4 | 6 | 5                         | 4     | 40201 TECNICO AGROPECUARIO LA COLINA |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·5·4·8·8·0·5                 | QUISPE INFANTE, Jubal Alfredo          | 02                  | 03  | 2016 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·5·3·1·1·5·8                 | QUISPE TANCA, Mary Cielo               | 16                  | 01  | 2016 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·2·2·6·7·5·1                 | RAMOS CHOQUEHUANCA, Dennis Frank       | 15                  | 07  | 2015 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            |                             | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·9·1·9·9·9·6·6                 | RIOS AYALA, Rodrigo Mauricio           | 23                  | 06  | 2015 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·5·0·7·1·2·8                 | RIVERA GUTIERREZ, Valery Peyton        | 09                  | 01  | 2016 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            |                             | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 30       | D·N·I· · · · · 8·0·8·7·4·9·2·8                 | YANQUI YQUIAPAZA, Michell Hermelinda   | 04                  | 01  | 2016 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 31       | D·N·I· · · · · 7·9·3·7·4·4·7·1                 | ZUÑIGA APFATA, Lessly Brighth          | 05                  | 10  | 2015 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            |                             | SI                          |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |   |   |   |   |                           |       |                                      |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 12 |
| Mujeres | 19 |
| Total   | 31 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :              | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                        | (5) Forma :                    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                                                                                      | (9) Turno :                    | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| (2) Modalidad :                  | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                       | (6) Sección :                  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                     | (10) Situación de Matricula :  | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| (3) Grado/Edad :                 | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr).                                              | (7) Gestión :                  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                                                                                      | (11) País :                    | Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante<br>(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                                                                                                                                                              |
| (4) Característ. Comunes :       | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Poidocente Multigrado y (PC) Poidocente<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Educación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de validación de la información de los estudiantes. | (8) Programa :                 | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(sólo EBA) (PEJA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PEBA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos                                                                                                                                 | (12) Lengua :                  | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                                                                                                                                                                                                                |
| (14) Característ. Especiales :   | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Poidocente Multigrado y (PC) Poidocente<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Educación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de validación de la información de los estudiantes. | (15) IE de procedencia :       | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                                                                                                                                                                                                    | (13) Escolaridad de la Madre : | (SE) Sin Escolarización, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| (16) N° de DNI o Cod. Del Est. : | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                                                                                                                                                                                                   | (14) Característ. Especiales : | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Poidocente Multigrado y (PC) Poidocente<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Educación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de validación de la información de los estudiantes. | (14) Característ. Especiales : | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Poidocente Multigrado y (PC) Poidocente<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Educación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de validación de la información de los estudiantes. |

El Representante Primario (U) Unidocente (PM) Ponceño Multigrado (U-C) Ponceño de la Parroquia Carrión de la Comandancia en Jefe de la Zona Militar No. 002-PCM/SGTD-PAN es una representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nativos y Adolescentes Alimentación Escolar Qali Warma, la representación imprimible ha sido generada automáticamente lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo Nº 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Código Modular                                       |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |                           |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 8.1.3.8.1.6.0.8                 | SAAVEDRA VILLCHES, Yhelená                | 16                  | 01  | 2016 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 6 | 9 | 9 | 0 | 8 | 1                         | CEDEI MY GARDEN           |  |  |  |  |  |
| 23       | D.N.I. . . . . 8.1.3.3.9.5.9.2                 | SANCHEZ BERNABE, Lian Oziel               | 24                  | 01  | 2016 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 24       | D.N.I. . . . . 7.9.5.9.8.5.1.5                 | SANCHEZ DELGADO, Thiago Fabhiano          | 13                  | 02  | 2016 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | SP                         | SI                                      |                             |                                      | 1                                                    | 3 | 4 | 1 | 5 | 3 | 6                         | JOSE A. QUIÑONES GONZALES |  |  |  |  |  |
| 25       | D.N.I. . . . . 7.9.5.1.1.2.4.5                 | SARAYA RIOS, Susana                       | 18                  | 12  | 2015 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 26       | D.N.I. . . . . 7.9.1.7.2.3.6.0                 | YUJRA TORRES, Daniel Widmar               | 19                  | 06  | 2015 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 27       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 28       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |   |                           |                           |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 14 |
| Mujeres | 12 |
| Total   | 26 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Complejo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (CIN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---------------------------|--------------------|----|--------------------------------|----|--------------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |                           | Madre vive SI / NO |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |    | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    | Número y/o Nombre - RJ/RD |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·5·0·5·8·7·5                 | RAMOS RAMOS, Emanuel Abrahan              | 22                  | 01  | 2016 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                | S  | SI                             |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·4·1·8·4·9·9                 | ROCA MENDOZA, Angel Yeferson              | 04                  | 11  | 2015 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | Q                         | C                  | NO |                                | S  | SI                             |  | 1                             | 7                          | 2                                                    | 6 | 9 | 7 | 5 |  |  |  |  |  |  |  | LAS GARDENIAS |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·4·5·4·3·1·7                 | SIVINCHA SULLCA, Shayuri Kalessy          | 24                  | 12  | 2015 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                | S  | SI                             |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·3·7·6·0·1·8                 | SUAQUITA HUAYHUA, Kiara Luana             | 13                  | 10  | 2015 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                | S  | SI                             |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·2·5·5·2·4·4                 | TALAVERA GARCIA, Dounovan Arath           | 21                  | 08  | 2015 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                | SP | SI                             |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 7·9·1·5·8·6·2·5                 | TICONA LAIME, Nanshumy Isolda             | 10                  | 06  | 2015 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                |    | SI                             |  | 1                             | 3                          | 4                                                    | 1 | 5 | 2 | 8 |  |  |  |  |  |  |  | SAN DIEGO     |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·9·5·0·3·0·7·3                 | VILCA HUARCAYA, Alisson Dina              | 16                  | 01  | 2016 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                | S  | SI                             |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 7·9·5·5·8·6·2·3                 | YAMPI MAMANI, Giancarlos                  | 07                  | 03  | 2016 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                | S  | SI                             |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |    |                                |  |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 17 |
| Mujeres | 12 |
| Total   | 29 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                       | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                      | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C Inicial 1°, 2°, intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                    | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada de acuerdo a lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (PBI) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PBR) PEBARA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>rider | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 22       | D.N.I. . . . . 8.1.6.0.3.3.9.7                 | SULLO ARPI, Jhoselyn Milagros          | 11                  | 07  | 2014 | M                    | P                                      | P                    | NO                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | P                                       | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 10 |
| Mujeres | 16 |
| Total   | 26 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                                                           |                               |                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :             | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                              | (5) Forma :                    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                   | (9) Turno :                   | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                              |
| (2) Modalidad :                 | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :                  | A.B.C.... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                  | (10) Situación de Matricula : | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                        |
| (3) Grado/Edad :                | En caso de E. Inicial: registrar Edad (01,2,3,4,5,6).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (Ei) o grados (Pr).                                                  | (7) Gestión :                  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada (sólo EBA)                                                                                     | (11) País :                   | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                          |
| (4) Características :           | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente con especialización impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. | (8) Programa :                 | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos de Educ. Básica Alter.de Adultos. | (12) Lengua :                 | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                              |
| (15) IE de procedencia :        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (13) Escolaridad de la Madre : | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                                       | (14) Tipo de discapacidad :   | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordociega, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco    |
| (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                                                           |                               | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.<br>El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. |



| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO                          | Tipo de Discapacidad(14) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·4·0·2·0·0·7                 | RAMOS CCASA, Luciana Maribel           | 17                  | 11  | 2015 | M                    | P                          | P        | NO                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                                                   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·6·0·8·7·4·5                 | ROQUE GABRIEL, Jadiel Gonzalo          | 15                  | 02  | 2016 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                                                   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·3·3·5·7·2·0                 | SOTO CHIPAYA, Angelo Sebastian         | 21                  | 08  | 2015 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            |                             | SI                                                   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 7·9·4·3·7·4·9·9                 | URBINA TINTAYA, Braynner Luis          | 09                  | 12  | 2015 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                                                   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 14 |
| Mujeres | 11 |
| Total   | 25 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (CIN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------|---|-------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       |   |   |   |   |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 22       | 2.2.0.6.9.5.1.2.2.0.0.0.6.8                    | ROMERO MATERAN, Yirmay Marivick           | 30                  | 03  | 2016 | M                    | P                                      | OT                   | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SE                                      | NO                          |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 23       | 2.1.1.3.3.3.2.4.4.0.0.0.3.8                    | RUIZ MAMANI, Zolansh Marley               | 09                  | 02  | 2016 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | SP                                      | NO                          |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 24       | D.N.I. . . .7.9.1.2.2.3.7.9                    | SUCA CHAVEZ, Melany Maricielo             | 11                  | 05  | 2015 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | Q                              | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                                      | 0 | 8 | 4 | 5 | 0 | 1                         | 6 | ALEXANDER FLEMING |  |  |  |                                      |  |
| 25       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 26       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 27       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 28       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 29       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                                      |   |   |   |   |   |                           |   |                   |  |  |  |                                      |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 6  |
| Mujeres | 18 |
| Total   | 24 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                        | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                     | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                       | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                    | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.                                                                                  |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr).              | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                     | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Poidocente Multigrado y (PC) Poidocente<br>completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de<br>Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema. | (8) Programa : | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(sólo EBA) (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(sólo EBA) (PBA) PEBAA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Adultos. | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                | (13) Escolaridad de la Madre :  | (SE) Sin Escolarización, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                       |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

Está representada por el Comité de Representación Impresora cuya autenticidad puede ser contrastada en la página web del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada automáticamente a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 8·1·2·9·6·9·6·7                 | MAYTA MERMA, Alexandra Ambar           | 22                  | 06                        | 2014 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              | NO                             |                               | S                          | SI                                      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 16 |
| Mujeres | 15 |
| Total   | 31 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 031-2023                | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :                                                                                                                                      | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                                                 | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :                                                                                                                                          | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :                                                                                                                                         | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                              | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :                                                                                                                                       | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. | (8) Programa : | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBNI) PEBIA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PBNI/PB) PEBAN: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes de Educ. Básica Alter. de Adultos. | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
| URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                    | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                         | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                         | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                         | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·6·1·2·8·4·0                 | PUMA TEJADA, Gretta Irene              | 08                  | 06  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·9·0·2·6·7·9·2                 | SALAZAR CCUNO, Anais Lucero            | 23                  | 02  | 2015 | M                    | P                          | P        | NO                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·8·7·4·0·3·7·0                 | TACO VALDERRAMA, Lian Samir            | 25                  | 08  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 8·1·5·8·4·3·6·6                 | URBINA CRUZ, Flor Anali                | 27                  | 05  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·8·6·8·6·0·0·9                 | YUCRA MOLLO, Leyzi Magdyel             | 14                  | 06  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  | Q                  | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 8·1·2·8·5·6·2·3                 | ZELA QUECARA, Yudiht Ssiomara          | 05                  | 07  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | Q                  | C                  | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 9  |
| Mujeres | 18 |
| Total   | 27 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :             | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                            | (5) Forma :                    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                   | (9) Turno :                   | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                              |
| (2) Modalidad :                 | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                           | (6) Sección :                  | A.B.C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                  | (10) Situación de Matricula : | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.                                                                                   |
| (3) Grado/Edad :                | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr).                                   | (7) Gestión :                  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                   | (11) País :                   | Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante<br>(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                            |
| (4) Característ. Comunes :      | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Poidocente Multigrado y (PC) Poidocente<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Educación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de gestión de la institución educativa. | (8) Programa :                 | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes (solo EBA)<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos de Educ. Básica Alter. de Adultos. | (12) Lengua :                 | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                              |
| (15) IE de procedencia :        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (13) Escolaridad de la Madre : | (SE) Sin Escolarización, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                                       | (14) Tipo de discapacidad :   | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco  |
| (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                              |                               | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.<br>El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. |

El Representante Primario (U) Unidocente (PM) Ponceño Multigrado (U) Unidocente  
 El Representante Comunal (U) Unidocente (PM) Ponceño Multigrado (U) Unidocente  
 La representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en el PNB/PN/PE/PAN  
 La representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nativos, posee  
 Alimentación Escolar Qali Warma, la representación imprimible ha sido generada de acuerdo  
 lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a  
 partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-  
 2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.  
 URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>  
 CVD: 0076 1228 7776 2287

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |     | Datos del Estudiante |                                        |                      |  |                    |  |                    |  |                                |                                |                               | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|-----|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |     | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |  | Padre vive SI / NO |  | Madre vive SI / NO |  | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año |                      |                                        |                      |  |                    |  |                    |  |                                |                                |                               |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 14 |
| Mujeres | 13 |
| Total   | 27 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (CIN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |   |                    |    |                                |                                | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---|--------------------|----|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 9·1·0·4·8·2·6·9                 | SUCA TORRES, Helen Melissa                | 18                  | 12  | 2014 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                    | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 9  |
| Mujeres | 17 |
| Total   | 26 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                                                          | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                       | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-": si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                                                        | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (GP) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                    |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                                                          | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>compuesto.<br>Esta es una representación imprimible localizada en la sede digital del Programa<br>Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada                                      | (8) Programa : | (PEBANA) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PEBAJA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PEBAN) PEBAN: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>Código de Verificación:  | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (13) Escolaridad de la Madre :  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

[illegible]

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·6·9·9·9·3·6                 | RUELAS ALEJO, Alejandra Saomi          | 07                  | 08  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·8·6·8·5·6·2·2                 | SUCAPUCA FERNANDEZ, Anthony Jesus      | 30                  | 07  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 7·9·1·3·4·9·1·0                 | SUPA RODRIGUEZ, Yeferson Martin        | 30                  | 10  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            |                             | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 8·1·4·8·5·1·5·0                 | SUXSO SONCCO, Frank Oliver             | 08                  | 12  | 2014 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·9·2·7·7·1·3·8                 | TORRES ACOSTUPA, Fernanda Francheska   | 03                  | 02  | 2015 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 8·1·6·0·3·4·2·7                 | VILCA QUISPE, Angie Luciana            | 16                  | 09  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·8·5·8·2·4·7·0                 | ZUÑIGA CUYO, Genesis Mileth            | 02                  | 05  | 2014 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 11 |
| Mujeres | 17 |
| Total   | 28 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                                                          | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                       | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-": si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                                                        | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (GP) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                    |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                                                          | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>compuesto.<br>Esta es una representación imprimible localizada en la sede digital del Programa<br>Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada                                      | (8) Programa : | (PEBANA) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PEBAJA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PEBAN) PEBAN: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>Código de Verificación:  | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (13) Escolaridad de la Madre :  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

El Representante Primario (U) Unidocente (PM) Ponceño Multigrado (U-C) Ponceño de la Parroquia Carapicuma, con el documento impreso cuya autenticidad puede ser contrastada en el BPN/RN/PVE PAN de la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nativos y Coleces Alimentación Escolar Qali Warma, la representación imprimible ha sido generada automáticamente lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo Nº 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·9·0·1·7·9·9·1                 | RETAMOZO CCASA, Nayeli Stefany         | 27                  | 02  | 2015 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 8  |
| Mujeres | 18 |
| Total   | 26 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

| Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL) |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo |  |                                        |  |                |                                  |                               |    |                        |   | Periodo Lectivo        |   |                     |    |                      |                                                      |          |  |                                        |    | Ubicación Geográfica |  |                               |  |                    |     |                                |                |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |                           |                                      |  |       |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------|----------------------------------|-------------------------------|----|------------------------|---|------------------------|---|---------------------|----|----------------------|------------------------------------------------------|----------|--|----------------------------------------|----|----------------------|--|-------------------------------|--|--------------------|-----|--------------------------------|----------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--|-------|--|-------------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  | Número y/o Nombre                                      |  | 40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL         |  |                |                                  |                               |    | Gestión <sup>(7)</sup> |   | PGD                    |   | Inicio              |    | 13/03/2023           |                                                      | Fin      |  | 22/12/2023                             |    | Dpto.                |  | AREQUIPA                      |  |                    |     |                                |                |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |                           |                                      |  |       |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Código                                                                  |        | 0                                                    |  | 4 |  | 0 |  | 0 |  | 1                                                      |  | 0                                      |  | Código Modular |                                  | 0                             |    |                        |   | 6                      |   | 9                   |    | 5                    |                                                      | 1        |  | 2                                      |    | 2                    |  | Característica <sup>(4)</sup> |  | PC                 |     | Programa <sup>(8)</sup>        |                | -                              |  | Datos del Estudiante          |  |                            |  |                                         |  |                             |                           |                                      |  | Prov. |  | CAYLLOMA    |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nombre de la DRE - UGEL                                                 |        | UGEL La Joya                                         |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Resolución de Creación N°              |  | RD N° 0355-84  |                                  |                               |    | Forma <sup>(5)</sup>   |   | Esc                    |   |                     |    |                      |                                                      | Sexo H/M |  | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> |    | País <sup>(11)</sup> |  | Padre vive SI / NO            |  | Madre vive SI / NO |     | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |                | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  | Trabaja el Estudiante SI / NO |  | Horas semanales que labora |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |  | Nacimiento Registrado SI/NO |                           | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  | Dist. |  | MAJES       |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>             |  | PRI            |                                  | Grado/Edad <sup>(3)</sup>     |    | 4                      |   | Sección <sup>(6)</sup> |   | A                   |    | Turno <sup>(9)</sup> |                                                      |          |  |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |     |                                |                |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |                           |                                      |  |       |  | T           |  | Centro Poblado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Modalidad <sup>(2)</sup>               |  | EBR            |                                  | Nombre Sección (Solo Inicial) |    |                        |   |                        |   |                     |    |                      |                                                      |          |  |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |     |                                |                |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |                           |                                      |  |       |  | EL PEDREGAL |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| N° Orden                                                                |        | N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) |  |                |                                  |                               |    |                        |   |                        |   | Fecha de Nacimiento |    |                      | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |          |  |                                        |    |                      |  |                               |  |                    |     |                                |                |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |                           |                                      |  |       |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|                                                                         |        |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                |                                  |                               |    |                        |   |                        |   | Día                 |    | Mes                  |                                                      |          |  |                                        |    |                      |  |                               |  |                    | Año |                                | Código Modular |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             | Número y/o Nombre - RJ/RD |                                      |  |       |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                                                                       | D.N.I. |                                                      |  |   |  |   |  |   |  |                                                        |  |                                        |  |                | ALANOCA QUENTASI, Yaritza Lucero | 12                            | 03 | 2014                   | M | P                      | P | SI                  | SI | C                    |                                                      | NO       |  | P                                      | SI |                      |  |                               |  |                    |     |                                |                |                                |  |                               |  |                            |  |                                         |  |                             |                           |                                      |  |       |  |             |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°. Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característica : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente. Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada de acuerdo a lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

(5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada (solo EBA).

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes de Educ. Básica Alter. de Adultos. (PBJ) PEBAJA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Jóvenes y Adultos

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.





El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizada, (NoEsc) No Escolarizada<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                                                          | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                       | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-": si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                                                        | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (GP) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                    |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                                                          | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>compuesto.<br>Esta es una<br>representación<br>imprimible localizada en la sede digital del Programa<br>Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada                                | (8) Programa : | (PEBANA) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PEBAJA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PEBAN) PEBAN: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>Código de Verificación:  | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (13) Escolaridad de la Madre :  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |



| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 8.1.1.9.5.6.9.0                 | PARI NUÑEZ, Neyen Wily                 | 06                  | 11  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 23       | D.N.I. . . . . 8.1.2.1.7.3.3.0                 | PEREZ ALCCACCAHUA, Yasmin Lucero       | 17                  | 11  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 24       | D.N.I. . . . . 8.1.5.3.9.1.1.8                 | QUISPE AGUILAR, Belete Aramir          | 19                  | 12  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 25       | D.N.I. . . . . 8.1.2.2.9.4.4.6                 | QUISPE FONSECA, Alison Rouse           | 03                  | 07  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 26       | D.N.I. . . . . 8.1.1.6.3.6.7.0                 | QUISPE HANCCO, Yamila                  | 07                  | 06  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 27       | D.N.I. . . . . 8.1.2.1.7.4.3.2                 | ROQUE GABRIEL, Deymar Yumpio           | 03                  | 12  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 28       | D.N.I. . . . . 8.1.5.5.6.1.0.6                 | SARCCO CHAMBILLA, Marylyn Yessica      | 05                  | 12  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 29       | D.N.I. . . . . 8.1.0.3.4.6.9.3                 | SUAQUITA ALFARO, Valeria Daniela       | 25                  | 04  | 2013 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 30       | D.N.I. . . . . 8.1.1.1.3.0.9.4                 | ZEVALLOS RAMOS, Sebastian Alexis       | 08                  | 01  | 2013 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 15 |
| Mujeres | 15 |
| Total   | 30 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Complejo<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada por la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada y está disponible en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (PGB) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                           | (13) Escolaridad de la Madre :  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 8.1.0.0.9.4.0.8                 | PAMPA HANCCO, Oriana Melissa           | 23                  | 08  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 21 |
| Mujeres | 9  |
| Total   | 30 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                    |                                 |                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :                                                                                                                                      | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                            | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :                                                                                                                                          | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                           | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :                                                                                                                                         | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                         | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :                                                                                                                                       | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. | (8) Programa : | C.Inicial: (PBI) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA) (PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                            |
| URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                               | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                    | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                    | (15) IE de procedencia :        | (N)° de DNI o Cod. Del Est.:                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                    | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---|---------------------------|----|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|--------------|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO        |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·8·1·1·9·2·2·2                 | RIOS AYALA, Jose Antonio                  | 11                  | 05  | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·8·3·6·9·1·4·7                 | ROJAS CAJO, Maylin Angielina              | 13                  | 12  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 8·0·8·2·8·6·5·4                 | ROJAS REYES, Yerson Yheferson             | 18                  | 03  | 2014 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                                                   |  | 0 | 2 | 9 | 3 | 4 | 2 | 3 | 32146        |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 8·1·1·9·6·2·3·0                 | SUCA JARA, Carlos Daniel                  | 26                  | 11  | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 8·1·0·3·4·6·5·7                 | TACO LLASA, Hemerson                      | 17                  | 04  | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 8·1·2·1·7·2·8·7                 | TACORA POMA, Jazmin Jamileth              | 09                  | 11  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 7·8·1·4·0·0·8·8                 | VILCA TICONA, Noemi Cristel               | 10                  | 05  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                                                   |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 8·1·5·8·4·4·7·9                 | YAGUNO PEREZ, Estefani                    | 16                  | 02  | 2014 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | P                              | SI                                                   |  | 1 | 6 | 3 | 9 | 4 | 4 | 2 | ALAS DORADAS |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |              |  |  |  |  |

| Resumen |    |
|---------|----|
| Hombres | 17 |
| Mujeres | 12 |
| Total   | 29 |

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello



| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 031-2023                | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (CIN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 8.1.2.0.1.8.1.9                 | RAMOS PEREZ, Thiago Alonzo             | 19                  | 08  | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 12 |
| Mujeres | 16 |
| Total   | 28 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                          | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                                                                                                                          | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                       | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-": si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                                                        | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (GP) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                    |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                                                          | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente<br>compuesto.<br>Esta es una<br>representación<br>imprimible localizada en la sede digital del Programa<br>Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada                                | (8) Programa : | (PEBANA) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PEBAJA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PEBAN) PEBAN: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>Código de Verificación:  | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (13) Escolaridad de la Madre :  | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

El Caricamento Primario (U) Único de Carga (P) Múltiple (M) y el Código de Verificación (C) se puede ser contrastado en la PÁGINA WEB del **CENSA**, para la verificación de la información impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la PÁGINA WEB del **CENSA**. La representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Gestión Alimentación Escolar Qali Warma, la representación imprimible ha sido generada automáticamente a lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|          |                                                |                                           |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                |                                           | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 22       | D·N·I· · · · · 8·1·2·1·7·2·2·0                 | QUICO CCANSAYA, Marcelo Leandro           | 06                  | 10                        | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                          |                                      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 18 |
| Mujeres | 12 |
| Total   | 30 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                       | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                      | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C Inicial 1°, 2°, 2°, intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                    | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (PBI) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PBR) PEBARA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>rider | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                                                                                               | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                                                                                               | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                                                                                               | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                                                                                               | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 9·1·2·7·1·9·7·3                 | QUISPE JIMENEZ, Meriz Massiel          | 12                  | 09  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | S                                       | SI                                                   |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 18 |
| Mujeres | 11 |
| Total   | 29 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :                                                                                                                                      | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                    | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :                                                                                                                                          | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                   | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :                                                                                                                                         | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C Inicial 1°, 2°, intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                 | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :                                                                                                                                       | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. | (8) Programa : | (PBI) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
| URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                            | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                            | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                            | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                            | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    |                    | Número y/o Nombre - RJ/RD      |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·7·7·5·6·1·2·3                 | QUENTASI VALDIVIA, Gino Brayan            | 04                  | 07  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  | NO                             |                                | S                             | SI                         |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 7·7·8·6·4·0·1·4                 | QUILLUYA MAMANI, Gianella Yandi           | 20                  | 10  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  | NO                             |                                | SP                            | SI                         |                                         | 1                           | 3                                    | 4                                                    | 1 | 5 | 3 | 6 | JOSE A. QUIÑONES GONZALES |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 6·3·5·0·3·3·8·5                 | SANTA CRUZ CCOLQQUE, Pedro Cesar          | 31                  | 10  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  | NO                             |                                | S                             | SI                         |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 6·3·5·0·3·2·1·5                 | SILVA GUTIERREZ, Elton Fabio              | 22                  | 07  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  | NO                             |                                | P                             | SI                         |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 7·7·7·3·2·1·7·0                 | TACO CAHUI, Yosimar Axel                  | 27                  | 06  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  | NO                             |                                | SP                            | SI                         |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 6·3·5·0·3·0·2·2                 | TITO TAYPE, Emerson Michael               | 18                  | 04  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  | NO                             |                                | S                             | SI                         |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 6·3·5·0·3·4·3·9                 | ZAVALA TAPARACO, Luis Fernando            | 31                  | 10  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                  | NO                             |                                | S                             | SI                         |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             |                                      |                                                      |   |   |   |   |                           |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 18 |
| Mujeres | 10 |
| Total   | 28 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                            | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :                | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                           | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                    |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (7) Gestión :                | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                         | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Complejo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada y se encuentra disponible en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa :<br>(solo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PBA) PEBABA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>rider | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (Ai) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                            |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                    | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                    | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                    | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                    | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---|---------------------------|----|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO        |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 22       | D.N.I. . . . . 8.0.8.8.3.7.6.7                 | MIRANDA CHAMPI, Yarita Lizet              | 07                  | 03  | 2013 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C | Q                         | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 23       | D.N.I. . . . . 7.7.7.3.0.9.8.0                 | NINA TAPARACO, Abigail Luci               | 14                  | 06  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 24       | D.N.I. . . . . 6.3.5.0.3.1.4.0                 | POLANCO CJUNO, Alex Antonio               | 23                  | 05  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 25       | D.N.I. . . . . 6.3.5.0.3.4.6.1                 | QUISPE ACERO, Amy Nashely                 | 08                  | 11  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 26       | D.N.I. . . . . 6.3.5.0.3.2.8.2                 | QUISPE ACERO, Dina Damaris                | 18                  | 09  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | P                              | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 27       | D.N.I. . . . . 6.3.0.3.4.6.6.4                 | QUISPE QUISPE, Mayumi Yeraldi             | 15                  | 09  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 28       | D.N.I. . . . . 7.7.8.9.7.1.7.6                 | SUPO MOLINA, Andree Bruno                 | 24                  | 11  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | SP                             | SI                            |                            | 1                                                    | 5 | 7 | 1 | 5 | 6 | 1 | MARIA TERESA DE CALCUTA |  |  |  |  |                                         |
| 29       | D.N.I. . . . . 6.3.2.1.1.9.1.0                 | TICONA CCACYAMARCA, Jose Fernando         | 17                  | 01  | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 30       | D.N.I. . . . . 6.3.1.2.9.7.2.2                 | VIZCARDO CONDORI, Dayron Aron             | 10                  | 12  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | NO | SI                 | C |                           | NO |                                | S                              | SI                            |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 31       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 32       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 33       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |                                |                               |                            |                                                      |   |   |   |   |   |   |                         |  |  |  |  |                                         |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 15 |
| Mujeres | 15 |
| Total   | 30 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

0076 1228 7776 2287

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :                                                                                                                                      | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                       | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :                                                                                                                                          | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                      | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :                                                                                                                                         | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                    | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :                                                                                                                                       | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. | (8) Programa : | C.Niños y Adolescentes (sólo EBA) : (PBI) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA) : (PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                            |
| URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                               | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                               | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                               | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                               | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                             | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 22       | D·N·I· . . . . 8·1·0·3·4·5·6·5                 | RAMOS TAPARACO, Elmer Guillermo        | 11                  | 03  | 2013 | H                    | P                                      | P                    | SI                 | SI                 | C                              |                                | NO                            |                            | P                                       | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 16 |
| Mujeres | 13 |
| Total   | 29 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                       | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                      | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C Inicial 1°, 2°, intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                    | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada de acuerdo a lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (PBI) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PBR) PEBARA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>rider | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                               | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad(14) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 7·7·8·6·1·1·0·2                 | PORROA NOÑONCCA, Magdiel Melany           | 16                  | 10                        | 2012 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 14 |
| Mujeres | 17 |
| Total   | 31 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

MAYTA QUISPE, Oswaldo

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

| Aprobación de la Nómina |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional      | Día | Mes | Año  |
| 031-2023                | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                 |                               |                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :             | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                        | (5) Forma :                    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial,<br>(AD) A distancia                                                                                      | (9) Turno :                   | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                              |
| (2) Modalidad :                 | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa,<br>(EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                       | (6) Sección :                  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o<br>si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                     | (10) Situación de Matricula : | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.                                                                                   |
| (3) Grado/Edad :                | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (E) o grados (Pr).                                              | (7) Gestión :                  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                      | (11) País :                   | Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante<br>(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                            |
| (4) Característ. Comunes :      | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Poidocente Multigrado y (PC) Poidocente<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la sede digital del Programa Nacional de Educación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de validación de la información de los estudiantes. | (8) Programa :                 | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(sólo EBA) (PEJA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PEBA) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                 | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                              |
| (15) IE de procedencia :        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (13) Escolaridad de la Madre : | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                                                                             | (14) Tipo de discapacidad :   | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco  |
| (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                 |                               | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.<br>El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. |



| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 6.2.8.5.1.0.1.8                 | MENDOZA QUISPE, July Valeria           | 28                  | 05  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23       | D.N.I. . . . . 6.2.8.5.1.1.2.5                 | MERCADO CONDORI, Yon Keyvin            | 19                  | 07  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24       | D.N.I. . . . . 6.1.4.5.7.2.5.2                 | NOA CALCINA, Paola Vanessa             | 11                  | 10  | 2008 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25       | D.N.I. . . . . 6.2.9.5.4.2.7.7                 | NUÑEZ VERONICA, Estrella Marina        | 10                  | 10  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26       | D.N.I. . . . . 6.3.0.1.7.3.5.3                 | OJEDA INCAHUANACO, Ana Lucia           | 16                  | 12  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27       | D.N.I. . . . . 6.2.8.8.6.5.5.3                 | QUISPE CHACCOLLA, Maribel              | 22                  | 06  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28       | D.N.I. . . . . 6.2.8.7.9.0.4.8                 | QUISPE PACOMPIA, Leydi Lisbeth         | 20                  | 03  | 2012 | M                    | P                          | P        | NO                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29       | D.N.I. . . . . 6.2.7.4.1.9.3.1                 | RENDON TANCAYLLO, Silvana Carolina     | 08                  | 04  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30       | D.N.I. . . . . 6.2.2.0.8.8.2.9                 | ROA TUTACANO, Pedro Luis               | 24                  | 10  | 2010 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31       | D.N.I. . . . . 6.3.1.6.8.9.9.1                 | SINCHI QUISPE, Neymar                  | 27                  | 12  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32       | D.N.I. . . . . 6.2.7.1.0.0.8.0                 | SINTI APAGÜEÑO, Leonardo               | 09                  | 12  | 2010 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 14 |
| Mujeres | 18 |
| Total   | 32 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo :                                   | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                    | (5) Forma :                    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                                                                                                     | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :                                       | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (6) Sección :                  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                                    | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                    |
| (3) Grado/Edad :                                      | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (PR)                                                                           | (7) Gestión :                  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                                  | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Características :                                 | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PE) Polidocente con especialización impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alfabetización Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de gestión de la institución educativa. | (8) Programa :                 | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBJ) PEBJAA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos (sólo EBA)<br>(PBA) PEBAN: Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBA) PEBAN: Prog. de Educ. Básica Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
| (5) Características de la representación imprimible : | Esta es una representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alfabetización Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de gestión de la institución educativa.                                                                                                                                        | (13) Escolaridad de la Madre : | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                                                                                                                                                         | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
| (6) Características de la representación imprimible : | Esta es una representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alfabetización Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada por el sistema de gestión de la institución educativa.                                                                                                                                        | (15) IE de procedencia :       | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                                                                                                                                                | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará sólo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

El Representante Primario (U) Unidocente (PM) Ponceño Multigrado (U-C) Ponceño de  
Caracas en la Corporación Impresora cuya autenticidad puede ser contrastada con el PAN  
representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nativos y Colece  
Alimentación Escolar Qali Warma, la representación imprimible ha sido generada y almacenada  
lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a  
partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo Nº 029-  
2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.  
URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>  
CVD: 0076 1228 7776 2287

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula(10) | País(11) | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna(12) | Segunda Lengua(12) | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre(13) | Nacimiento Registrado SI/NO |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Día                 | Mes | Año  |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             | Código Modular                                       |  |  |  |  | Número y/o Nombre - RJ/RD |  |  |  |  |
| 22       | D·N·I· · · · · 9·0·0·1·2·9·5·0                 | PACARI VIZCARRA, Any Esmeralda         | 30                  | 01  | 2011 | M                    | P                          | P        | NO                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 23       | D·N·I· · · · · 6·2·7·8·4·0·4·5                 | PAMPA HANCCO, Diego Enrique            | 04                  | 04  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | Q                  | C                  | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 24       | D·N·I· · · · · 6·2·0·0·6·1·4·7                 | PAUCCARA CCALLO, Roy Antony            | 11                  | 08  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 25       | D·N·I· · · · · 8·1·6·0·3·4·7·5                 | QUICO CHIPANA, Flor Del Rosario        | 30                  | 09  | 2010 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 26       | D·N·I· · · · · 6·2·1·7·7·6·7·2                 | QUISPE QUISPE, Yulisa                  | 11                  | 11  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | P                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 27       | D·N·I· · · · · 6·2·7·4·1·6·9·5                 | SAMATA CHOQUE, Maribel Neivelin        | 24                  | 12  | 2010 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 28       | D·N·I· · · · · 6·2·8·5·1·0·9·0                 | SOCLLE SIVINCHA, Clarissa Anyela       | 10                  | 07  | 2011 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 29       | D·N·I· · · · · 6·2·8·7·5·6·0·6                 | VASQUEZ MAMANI, Dante Diego            | 13                  | 10  | 2011 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | SP                          | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 30       | D·N·I· · · · · 6·3·1·6·8·9·8·0                 | YAMPI PUMA, Shanely Misshel            | 29                  | 01  | 2012 | M                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 31       | D·N·I· · · · · 6·3·1·6·9·1·3·3                 | YERBA TORRES, Neymar Alexxander        | 22                  | 03  | 2012 | H                    | P                          | P        | SI                 | SI                 | C                  |                    | NO                            |                            | S                           | SI                          |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 32       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 33       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 34       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 35       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 36       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 37       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 38       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 39       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 40       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 41       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 42       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 43       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 44       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 45       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 46       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 47       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 48       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 49       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| 50       |                                                |                                        |                     |     |      |                      |                            |          |                    |                    |                    |                    |                               |                            |                             |                             |                                                      |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 18 |
| Mujeres | 13 |
| Total   | 31 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                    | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                   | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C Inicial 1°, 2°, intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                             | (7) Gestión :  | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                 | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. | (8) Programa : | (PBI) PEBANA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     | URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                            | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                            | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                            | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                            | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres (Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |                           |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                        |                     |                           |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> | Padre vive SI / NO | Madre vive SI / NO | Lengua Materna <sup>(12)</sup> | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                        | Código Modular      | Número y/o Nombre - RJ/RD |      |                      |                                        |                      |                    |                    |                                |                                |                               |                            |                                         |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 6.3.0.9.3.7.6.3                 | PAXCI GONZALES, Janelle Celeste        | 13                  | 11                        | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI                 | NO                 | C                              | NO                             |                               |                            | SI                                      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 12 |
| Mujeres | 19 |
| Total   | 31 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (5) Forma :                  | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                                                                                                                                                                                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (6) Sección :                | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                                                                                                                                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.<br>Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                    |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (7) Gestión :                | (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                                                                                                                                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Complejo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada y almacenada en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa :<br>(solo EBA) | (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás. Alter. de Niños y Adolescentes<br>(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos<br>(PBA) PEBABA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Adultos.<br>Código de Verificación:  | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---|---------------------------|----|--------------------------------|---|--------------------------------|--|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------------|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |   | Madre vive SI / NO        |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |   | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  | Trabaja el Estudiante SI / NO |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    |   | Número y/o Nombre - RJ/RD |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 22       | D.N.I. . . . . 6.2.8.9.9.0.3.9                 | MEJIA HUAMANCHOQUE, Alexis Fernando       | 21                  | 04  | 2011 | H                    | P                                      | P                    | NO | SI                 | C |                           | NO |                                | P | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 23       | D.N.I. . . . . 6.2.9.9.9.0.6.8                 | NOGUERA CHAVEZ, Dylan Axel                | 29                  | 10  | 2011 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S | SI                             |  | 0                                                    | 3 | 1 | 1 | 8 | 8 | 6 | 40307 ANGELA RENDON DE SANCHEZ |  |  |  |  |  |                               |
| 24       | D.N.I. . . . . 6.1.6.3.9.8.3.8                 | PAUCCARA PACCAYA, Antony                  | 23                  | 01  | 2010 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | P | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 25       | D.N.I. . . . . 6.3.3.1.3.7.5.7                 | ROCA MENDOZA, Ruth Maribel                | 30                  | 06  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | Q | C                         | NO |                                | S | SI                             |  | 1                                                    | 7 | 2 | 6 | 9 | 7 | 5 | LAS GARDENIAS                  |  |  |  |  |  |                               |
| 26       | D.N.I. . . . . 6.2.5.6.4.6.6.8                 | SABINA CONDORI, Ruth                      | 26                  | 12  | 2009 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | P | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 27       | D.N.I. . . . . 6.3.4.2.9.3.6.4                 | SALAZAR GUZMAN, Xiomara Katiuksa          | 15                  | 11  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 28       | D.N.I. . . . . 6.2.9.3.8.2.6.7                 | SALHUA BAUTISTA, Gabriel                  | 08                  | 01  | 2012 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | Q | C                         | NO |                                | S | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 29       | D.N.I. . . . . 6.2.9.3.8.2.6.8                 | SALHUA BAUTISTA, Mishelly                 | 08                  | 01  | 2012 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | Q | C                         | NO |                                | S | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 30       | D.N.I. . . . . 6.2.6.7.8.5.9.6                 | TACORA QUISPE, Tiziana Abigail            | 26                  | 10  | 2010 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 31       | D.N.I. . . . . 6.3.0.8.5.2.3.6                 | VASQUEZ CHARCAHUANA, Estrella Nicoll      | 29                  | 12  | 2011 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 32       | D.N.I. . . . . 6.3.0.8.4.5.3.6                 | YANULAQUE BARRIOS, Axel Sebastian         | 07                  | 12  | 2011 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 33       | D.N.I. . . . . 6.2.7.0.2.0.7.7                 | ZEVALLOS RAMOS, Naomy Alejandra           | 27                  | 11  | 2010 | M                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C |                           | NO |                                | S | SI                             |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 34       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 35       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 36       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 37       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 38       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 39       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 40       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 41       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 42       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 43       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 44       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 45       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 46       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 47       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 48       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 49       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |
| 50       |                                                |                                           |                     |     |      |                      |                                        |                      |    |                    |   |                           |    |                                |   |                                |  |                                                      |   |   |   |   |   |   |                                |  |  |  |  |  |                               |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 12 |
| Mujeres | 21 |
| Total   | 33 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Nivel / Ciclo : | Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria<br>Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5) Forma :    | (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado<br>Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia                   | (9) Turno :                     | (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche                                                                                                                             |
| (2) Modalidad :     | (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (6) Sección :  | A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial                                                                  | (10) Situación de Matricula :   | (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante                                       |
| (3) Grado/Edad :    | En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).<br>En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.<br>En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°<br>Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (7) Gestión :  | (PGB) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada                                                                | (11) País :                     | (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro                                                                         |
| (4) Característ. :  | Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.<br>Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada en la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada a partir del documento dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.<br>URL: <a href="https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd">https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd</a><br>CVD: 0076 1228 7776 2287 | (8) Programa : | (PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás Alter. de Niños y Adolescentes (sólo EBA)<br>(PBI) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos | (12) Lengua :                   | (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera                                                                             |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (13) Escolarid. de la Madre :   | (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior                                                                                          |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (14) Tipo de discapacidad :     | (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (15) IE de procedencia :        | Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.                                                                                 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                           | (16) N° de DNI o Cod. Del Est.: | El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.                                                                                |

| N° Orden | D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup> | Apellidos y Nombres<br>(Orden Alfabético) | Fecha de Nacimiento |     |      | Datos del Estudiante |                                        |                      |    |                    |                           |                    |    |                                |   |                                | Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-----|------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|----|--------------------|---------------------------|--------------------|----|--------------------------------|---|--------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                                                |                                           |                     |     |      | Sexo H/M             | Situación de Matrícula <sup>(10)</sup> | País <sup>(11)</sup> |    | Padre vive SI / NO |                           | Madre vive SI / NO |    | Lengua Materna <sup>(12)</sup> |   | Segunda Lengua <sup>(12)</sup> |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Trabaja el Estudiante SI / NO | Horas semanales que labora | Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup> | Nacimiento Registrado SI/NO | Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                |                                           | Día                 | Mes | Año  | Código Modular       |                                        |                      |    |                    | Número y/o Nombre - RJ/RD |                    |    |                                |   |                                |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22       | D.N.I. . . . . 6.2.8.9.5.4.0.3                 | PELAEZ CAYLLAHUA, Kevin Kenneth           | 17                  | 08  | 2011 | H                    | P                                      | P                    | SI | SI                 | C                         |                    | NO |                                | P | SI                             |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                               |                            |                                         |                             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resumen

|         |    |
|---------|----|
| Hombres | 17 |
| Mujeres | 15 |
| Total   | 32 |

ROCA GOMEZ, Edgar Jesus

Responsable de la matrícula

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

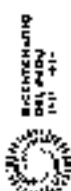
URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>

CVD: 0076 1228 7776 2287

Aprobación de la Nómina

|                    |     |     |      |
|--------------------|-----|-----|------|
| R.D. Institucional | Día | Mes | Año  |
| 031-2023           | 27  | 01  | 2023 |

Esta es una representación impresa cuya autenticidad se verifica con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible debe ser atendida lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.



GOBIERNO DEL PERÚ

Qali Warma

# LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN CENTRALIZADA

Fecha: 11/05/2023 Hora: 10:00 AM  
UT: Arequipa PROVINCIA: Arequipa DISTRITO: Arequipa  
Estrategia: Capacitación ( ) Sensibilización ( ) Otro ( ) Actor: OAE (X) Actos Sociales ( )

TEMA: Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones ( ) 2. Ejes de la producción del servicio alimentario en la IE ( ) 3. Uso de los formularios: pasivos o registro de control, y solo de distribución de alimentos ( )  
CAE: Alimentación saludable escolar por niveles educativos ( ) 4. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar ( ) 5. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar ( )  
7. Problemas que conforman las combinaciones de la dieta ( ) 8. Alimentos que conforman la dieta ( ) 9. Alimentos que conforman la dieta ( ) 10. Alimentos que conforman la dieta ( )  
8. Alimentos que conforman la dieta ( ) 9. Alimentos que conforman la dieta ( ) 10. Alimentos que conforman la dieta ( )  
9. Alimentos que conforman la dieta ( ) 10. Alimentos que conforman la dieta ( ) 11. Alimentos que conforman la dieta ( )  
12. Alimentos que conforman la dieta ( ) 13. Alimentos que conforman la dieta ( ) 14. Alimentos que conforman la dieta ( )  
15. Alimentos que conforman la dieta ( ) 16. Alimentos que conforman la dieta ( ) 17. Alimentos que conforman la dieta ( )  
18. Alimentos que conforman la dieta ( ) 19. Alimentos que conforman la dieta ( ) 20. Alimentos que conforman la dieta ( )  
21. Alimentos que conforman la dieta ( ) 22. Alimentos que conforman la dieta ( ) 23. Alimentos que conforman la dieta ( )  
24. Alimentos que conforman la dieta ( ) 25. Alimentos que conforman la dieta ( ) 26. Alimentos que conforman la dieta ( )  
27. Alimentos que conforman la dieta ( ) 28. Alimentos que conforman la dieta ( ) 29. Alimentos que conforman la dieta ( )  
30. Alimentos que conforman la dieta ( ) 31. Alimentos que conforman la dieta ( ) 32. Alimentos que conforman la dieta ( )  
33. Alimentos que conforman la dieta ( ) 34. Alimentos que conforman la dieta ( ) 35. Alimentos que conforman la dieta ( )  
36. Alimentos que conforman la dieta ( ) 37. Alimentos que conforman la dieta ( ) 38. Alimentos que conforman la dieta ( )  
39. Alimentos que conforman la dieta ( ) 40. Alimentos que conforman la dieta ( ) 41. Alimentos que conforman la dieta ( )  
42. Alimentos que conforman la dieta ( ) 43. Alimentos que conforman la dieta ( ) 44. Alimentos que conforman la dieta ( )  
45. Alimentos que conforman la dieta ( ) 46. Alimentos que conforman la dieta ( ) 47. Alimentos que conforman la dieta ( )  
48. Alimentos que conforman la dieta ( ) 49. Alimentos que conforman la dieta ( ) 50. Alimentos que conforman la dieta ( )  
51. Alimentos que conforman la dieta ( ) 52. Alimentos que conforman la dieta ( ) 53. Alimentos que conforman la dieta ( )  
54. Alimentos que conforman la dieta ( ) 55. Alimentos que conforman la dieta ( ) 56. Alimentos que conforman la dieta ( )  
57. Alimentos que conforman la dieta ( ) 58. Alimentos que conforman la dieta ( ) 59. Alimentos que conforman la dieta ( )  
60. Alimentos que conforman la dieta ( ) 61. Alimentos que conforman la dieta ( ) 62. Alimentos que conforman la dieta ( )  
63. Alimentos que conforman la dieta ( ) 64. Alimentos que conforman la dieta ( ) 65. Alimentos que conforman la dieta ( )  
66. Alimentos que conforman la dieta ( ) 67. Alimentos que conforman la dieta ( ) 68. Alimentos que conforman la dieta ( )  
69. Alimentos que conforman la dieta ( ) 70. Alimentos que conforman la dieta ( ) 71. Alimentos que conforman la dieta ( )  
72. Alimentos que conforman la dieta ( ) 73. Alimentos que conforman la dieta ( ) 74. Alimentos que conforman la dieta ( )  
75. Alimentos que conforman la dieta ( ) 76. Alimentos que conforman la dieta ( ) 77. Alimentos que conforman la dieta ( )  
78. Alimentos que conforman la dieta ( ) 79. Alimentos que conforman la dieta ( ) 80. Alimentos que conforman la dieta ( )  
81. Alimentos que conforman la dieta ( ) 82. Alimentos que conforman la dieta ( ) 83. Alimentos que conforman la dieta ( )  
84. Alimentos que conforman la dieta ( ) 85. Alimentos que conforman la dieta ( ) 86. Alimentos que conforman la dieta ( )  
87. Alimentos que conforman la dieta ( ) 88. Alimentos que conforman la dieta ( ) 89. Alimentos que conforman la dieta ( )  
90. Alimentos que conforman la dieta ( ) 91. Alimentos que conforman la dieta ( ) 92. Alimentos que conforman la dieta ( )  
93. Alimentos que conforman la dieta ( ) 94. Alimentos que conforman la dieta ( ) 95. Alimentos que conforman la dieta ( )  
96. Alimentos que conforman la dieta ( ) 97. Alimentos que conforman la dieta ( ) 98. Alimentos que conforman la dieta ( )  
99. Alimentos que conforman la dieta ( ) 100. Alimentos que conforman la dieta ( )

| Nº | APellido Paterno | Apellido Materno | Nombre        | DNI      | TELÉFONO  | CIUDAD                 | FIRMA |
|----|------------------|------------------|---------------|----------|-----------|------------------------|-------|
| 1  | Gárate           | Carrasco         | Maribel Rocío | 50423870 |           | S.E. 40238 San Antonio |       |
| 2  | Nayta            | Quirpe           | Oswaldo       | 02147146 | 979384389 | 40238 San Antonio      |       |
| 3  |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 4  |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 5  |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 6  |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 7  |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 8  |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 9  |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 10 |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 11 |                  |                  |               |          |           |                        |       |
| 12 |                  |                  |               |          |           |                        |       |



|     |       |               |        |          |                |            |             |         |         |   |                             |     |                                                     |               |          |          |       |        |             |         |         |   |                                             |     |         |     |     |   |   |                    |                   |    |     |   |   |
|-----|-------|---------------|--------|----------|----------------|------------|-------------|---------|---------|---|-----------------------------|-----|-----------------------------------------------------|---------------|----------|----------|-------|--------|-------------|---------|---------|---|---------------------------------------------|-----|---------|-----|-----|---|---|--------------------|-------------------|----|-----|---|---|
| 276 | 22028 | U.T. AREQUIPA | 096220 | AREQUIPA | CAYULMAI MALES | 0962200001 | EL PODERIAL | 005122  | 0070000 | 0 | 80201 SA AVENIDA Y PIRAMIDA | 106 | BARBANA MODIFICA PAVIMENTO ACTUALIZACION DANE 23228 | U.T. AREQUIPA | AREQUIPA | CAYULMAI | MALES | 096220 | EL PODERIAL | 096220  | 0070000 | 0 | 80201 SAN ANTON AVENIDA AREQUIPA Y PIRAMIDA | 106 | BARBANA | 472 | 496 | 2 | 0 | 11/04/2023 12:31:0 | PROCESO DE COMPRA | 10 | 104 | 0 | 0 |
| 276 | 24706 | U.T. AREQUIPA | 096220 | AREQUIPA | CAYULMAI MALES | 0962200001 | EL PODERIAL | 1132244 | 0070000 | 0 | 80201 SA AVENIDA Y PIRAMIDA | 106 | BARBANA MODIFICA PAVIMENTO ACTUALIZACION DANE 24706 | U.T. AREQUIPA | AREQUIPA | CAYULMAI | MALES | 096220 | EL PODERIAL | 1132244 | 0070000 | 0 | 80201 SAN ANTON AVENIDA AREQUIPA Y PIRAMIDA | 106 | BARBANA | 31  | 10  | 0 | 0 | 11/04/2023 12:32:0 | PROCESO DE COMPRA | 10 | 104 | 0 | 0 |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “**

Arequipa, 24 de mayo del 2023

OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) casos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0053-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0054-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0055-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0056-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0060-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0061-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0062-2023-CTVC/ARE.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

---

<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “**

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente

Atentamente.



.....  
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní  
Responsable Regional Arequipa

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

**CASO**

N°0059-2023-CTVC/ARE

|                                                                               |                                                                            |                                            |                                            |            |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL                                                               | QALI WARMA                                                                 |                                            | 1. FECHA DE REGISTRO:                      | 22/03/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:                               |                                                                            |                                            |                                            |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                         | VICTORIA VIDALDINA BARRIOS ARAPA                                           |                                            | 3. NÚMERO-DNI:                             | 29377795   |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                   | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE MAJES |                                            | 5. CARGO:                                  | SECRETARIA |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO |                                                                            |                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA:                    | 22/03/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                              | AREQUIPA                                                                   | 8. PROVINCIA:                              | CAYLLOMA                                   |            |
| 9. DISTRITO:                                                                  | MAJES                                                                      | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | EL PEDREGAL/ AV. AREQUIPA SN               |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                     | -PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO.                                      | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0695122-IEP-40230 SAN ANTONIO DEL PEDREGAL |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                    | 1200                                                                       | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 1                                          |            |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):                      |                                                                            |                                            |                                            |            |

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma al inicio de la prestación del servicio alimentario, bajo la modalidad "Consumo dentro de la IE", se visitó a la IE 40230 San Antonio del Pedregal, con código modular 0695122, se registró los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de Productos/Alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 996 usuarios, pero a la fecha de la veeduría tiene 1200 alumnos matriculados, faltando 04 raciones.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- Programa optimice sus procedimientos para la gestión oportuna del incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-068-2023-ARE-Q (03 folios).

Jéssica Dilú Valdivia Huamaní  
Responsable Regional Arequipa

17/01/2023

RAW 0059

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SEDE REGIONAL XXXXXXXXX                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| Teléfono Regional:                                                                                                                                                                                                                               |  | Teléfono Nacional:                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |  | MODALIDAD PRODUCTO-CONSUMO DENTRO DE IE                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |  | CODIGO N° V-0068-2023-ARE-G                                                                                                                                                                               |  |
| OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| INDICACIONES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE que integran el servicio y a su vez con el proveedor que se haya contratado con el Programa Qali Warma. |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| El Vendedor/Vigilante de traslado ante el representante del CAE, lo indicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo ADECUADO la alternativa correcta en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: <input checked="" type="checkbox"/> No verificado <input type="checkbox"/> No se sabe <input type="checkbox"/> No respondiendo <input type="checkbox"/> No aplica                                 |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA                                                                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA                                                                                                                                                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial                                                                                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial                                                                                                                                                         |  |
| 1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                                                                                               |  | 2. HORA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                                                         |  |
| 2023.03.07                                                                                                                                                                                                                                       |  | 10:30                                                                                                                                                                                                     |  |
| 3. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| 3.1 CÓDIGO MODULAR de la IE                                                                                                                                                                                                                      |  | 4. NOMBRE de la IE                                                                                                                                                                                        |  |
| 069562                                                                                                                                                                                                                                           |  | 40230 SAN ANTONIO DEL TAPACHAL                                                                                                                                                                            |  |
| 3.2 DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                 |  | 5. PROVINCIA                                                                                                                                                                                              |  |
| MAJES                                                                                                                                                                                                                                            |  | CAJALLA                                                                                                                                                                                                   |  |
| 3.3 DISTRITO                                                                                                                                                                                                                                     |  | 6. COPP/Banco/Dirección del Usuario                                                                                                                                                                       |  |
| MAJES                                                                                                                                                                                                                                            |  | P                                                                                                                                                                                                         |  |
| 3.4 TURNO de la IE                                                                                                                                                                                                                               |  | 7. NIVEL de la IE                                                                                                                                                                                         |  |
| (a) Mañana (b) Tarde (c) Nocturno y Feste                                                                                                                                                                                                        |  | P                                                                                                                                                                                                         |  |
| 3.5 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE                                                                                                                                                                                                     |  | 8. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE                                                                                                                                                                |  |
| OSVALDO MAYTA Ruyra                                                                                                                                                                                                                              |  | (a) Inicial (b) Fortalecimiento (c) Seguimiento                                                                                                                                                           |  |
| 3.6 N° de ENTREGA a vigilar                                                                                                                                                                                                                      |  | 9. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega                                                                                                                                                                    |  |
| 1° ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                       |  | Del: 2023.03.07 a: 2023.03.07                                                                                                                                                                             |  |
| 3.7 N° de ESTUDIANTES presentes según padrón:                                                                                                                                                                                                    |  | 10. N° de ESTUDIANTES matriculados en la IE                                                                                                                                                               |  |
| 996                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1200 (TARDE Y MAÑANA)                                                                                                                                                                                     |  |
| 3.8 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:                                                                                                                                                                                                  |  | 11. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE                                                                                                                                                               |  |
| 2023.03.07                                                                                                                                                                                                                                       |  | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota                                                                                                                                                              |  |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| 20. ¿Quién es el Informante?                                                                                                                                                                                                                     |  | 21. N° del Informante                                                                                                                                                                                     |  |
| (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Auxiliar (c) Autoridad Local                                                                                                                                                                                 |  | 22. Apellidos y nombres del Informante                                                                                                                                                                    |  |
| 23. Teléfono celular del Informante:                                                                                                                                                                                                             |  | 24. Curso Electrónico del Informante:                                                                                                                                                                     |  |
| 28866677                                                                                                                                                                                                                                         |  | Cursos Electrónicos del Informante:                                                                                                                                                                       |  |
| III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| 25. ¿El CAE está conformado y actualizado?                                                                                                                                                                                                       |  | 26. ¿El CAE recibió capacitación/asesoría técnica del Monitor de Gestión Local del programa?                                                                                                              |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                            |  |
| 27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asesoría técnica al CAE?                                                                                                                                                                   |  | (puede marcar más de una alternativa)                                                                                                                                                                     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Planificación <input type="checkbox"/> Monitoreo <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> Seguimiento <input type="checkbox"/> Reportes                                                  |  | <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> Especificar:                                                                                                                                     |  |
| 28. ¿El Monitor de Gestión Local brinda monitoreo educativo individualizado, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?                                                                                                             |  | 29. ¿El Monitor de Gestión Local usa el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?                                                                                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |  |
| 30. ¿El Monitor de Gestión Local brinda su materia correspondiente para las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?                                                                                                                          |  | 31. ¿El Monitor de Gestión Local brinda un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?                                                                              |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |  |
| IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOYO NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| A. SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                           |  |
| 32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a este establecimiento de atención?                                                                                                                                   |  | (X) marca NO o NV, para las preguntas 33 y 34                                                                                                                                                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                            |  |
| 33. ¿Proveedor cumple con el entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato o según padrón?                                                                                                                                 |  | 34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa infantería limpia y completa (mantil, bata, botaniquita y guantes)?                                                                                          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                            |  |
| 35. ¿El CAE cuenta con esta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a este establecimiento de atención?                                                                                                                                |  | 36. ¿El proveedor el número de inspecciones atendidas según cada de entrega/recepción?                                                                                                                    |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                            |  |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMIA

Teléfono Regional:  
Teléfono Nacional:

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO: V-0068-2023 ARE-a

| Nº                                               | Descripción                                                                                                                                                           | SI | NO | NV | NA |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 36                                               | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega-recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volúmenes, Lotaje)? |    |    |    |    |
| 37                                               | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?                                                                                                 |    |    |    |    |
| 38                                               | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin leche vendida)?                                                  |    |    |    |    |
| 39                                               | ¿El número de pimientos almacenados que figura en el acta de entrega-recepción es igual al número de alimentos matriculados?                                          |    |    |    |    |
| 39.1                                             | La diferencia encontrada entre número de alimentos perdidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?                                                     |    |    |    |    |
| 40                                               | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega-recepción de alimentos en señal de conformidad?                                                                           |    |    |    |    |
| B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE |                                                                                                                                                                       |    |    |    |    |
| 41                                               | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para recibir los alimentos de Qal Warmia?                                                                                |    |    |    |    |
| 42                                               | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como ríos, canales, establos, cerros, etc?                                                  |    |    |    |    |
| 43                                               | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?                                                                           |    |    |    |    |
| 44                                               | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?                                                                                      |    |    |    |    |
| 45                                               | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                             |    |    |    |    |
| 46                                               | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (manifi, tapabocas, mascarilla y cubre cabeza)?                                          |    |    |    |    |
| 47                                               | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin leche vendida)?                                                           |    |    |    |    |
| 48                                               | ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?                                                                        |    |    |    |    |
| 49                                               | ¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?                                                                                                   |    |    |    |    |
| 50                                               | ¿Alimentos no se almacenan con colocados sobre mesas, parihuelas, establos, etc?                                                                                      |    |    |    |    |
| 51                                               | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                                   |    |    |    |    |
| 52                                               | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?                                                                                                   |    |    |    |    |
| C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE    |                                                                                                                                                                       |    |    |    |    |
| 53                                               | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?                                                                                                        |    |    |    |    |
| 54                                               | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?                                                                     |    |    |    |    |
| 55                                               | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (no una cocina)?                                                                |    |    |    |    |
| 56                                               | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?                                                                                                      |    |    |    |    |
| 57                                               | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?                                                                                                         |    |    |    |    |
| 58                                               | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como ríos, canales, establos, cerros, etc?                                                                             |    |    |    |    |
| 59                                               | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado protegido?                                                                       |    |    |    |    |
| 60                                               | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?                                                                                                      |    |    |    |    |
| 61                                               | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menú)                                                                                       |    |    |    |    |
| 62                                               | ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (jabón, agua fría y tibia, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?                    |    |    |    |    |
| 63                                               | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manifi, tapabocas, mascarilla y cubre cabeza)?                                                 |    |    |    |    |
| 64                                               | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación (preparación higiénica de alimentos)?                                                  |    |    |    |    |
| 65                                               | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qal Warmia?                                         |    |    |    |    |
| D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE        |                                                                                                                                                                       |    |    |    |    |
| 66                                               | ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (entre hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?                            |    |    |    |    |
| 67                                               | ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?                                                                                 |    |    |    |    |
| 68                                               | ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como ríos, canales, establos, cerros, etc?                                                     |    |    |    |    |
| 69                                               | ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (jabón, agua fría y tibia, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?                      |    |    |    |    |
| 70                                               | ¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manifi, tapabocas, mascarilla y cubre cabeza)?                                                   |    |    |    |    |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL XXXXXXXXX

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

Código: Y-0068-2023-ARE-Q

Teléfono Regional:  
Teléfono Nacional:

SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71. La distribución de alimentos se realiza en la IE?
72. Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y codos, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel higiénico)?
73. Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (sombrero, barboque, mascarilla y cubre bocanillo)?
74. ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?
75. El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?
76. El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?
77. Los alimentos ofrecidos a los niños/as cuentan con **agradables y aceptados** (tienen toda la ración esencial)?
78. ¿Los alimentos ofrecidos se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?
79. ¿Algun miembro del CAE ya reporta esta práctica durante el consumo de alimentos?
80. ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?

|                                     |                          |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| SI                                  | NO                       | NV                       | NA                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81. TRANSPARENCIA
- 81.1. ¿Es accesible (fácil de acceder y obtener) la información que brinda el Membro del CAE?
- 81.2. ¿Es oportuna (momento oportuno, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?
- 81.3. ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Membro del CAE?
82. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)
- 82.1. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya brindar servicio público a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalwarmia?
- 82.2. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya brindar servicio público a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalwarmia?
- 82.3. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya brindar servicio público a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalwarmia?

|                                     |                          |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| SI                                  | NO                       | NV                       | NA                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

83. OBSERVACIONES (o dificultades)

84. RECOMENDACIONES

85. FECHA FINAL de la observación

DATOS DEL MIEMBRO DEL CAE A PARTICIPAR EN LA OBSERVACIÓN QUE COLABORA CON BOMBEA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL MIEMBRO DEL CAE A PARTICIPAR EN LA OBSERVACIÓN QUE COLABORA CON BOMBEA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

Nombre y Apellido: 29016644

Cargo: 29016644

Correo electrónico: 29016644

Teléfono: 29016644

Nombre y Apellido: 29016644

Cargo: 29016644

Correo electrónico: 29016644

Teléfono: 29016644

Adelina Oviedo Vega

29016644

29016644

29016644

29016644

29016644

29016644



Dr. Claudio Alayo Quiroga  
DIRECTOR LG  
C.M. Nº 180040101

Victorio GARRIDO  
JEFE DE OFICINA



Adelina Oviedo Vega  
Docente

02147 160