



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA



Firmado digitalmente por JULCA
VICHARRA Victor Florian FAU
20550154065 soft
Cargo: Jefe De Unidad Territorial San
Martín
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07.08.2023 22:02:55 -05:00

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

Morales, 07 de Agosto del 2023

OFICIO N° D000188-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR

Señor(a):

FLORES RUIZ JEANETTE

TARAPOTO, SAN MARTIN-SAN MARTIN-TARAPOTO

Asunto : Respuesta a la Alerta Presentada por el CTVC – Caso N° 0032-2023-CTVC/SAN

Referencia : a) RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE
b) OFICIO N° 023-2023-CTVC/SAN
c) INFORME N° D000019-2023-MIDIS-PNAEQW-UTSMAR-PGS

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente a nombre del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma – Unidad Territorial San Martín, y en atención al documento de la referencia a) "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" y documento b), remito adjunto el remito adjunto el informe del/de la Monitor/a de Gestión Local visado por el Coordinador Técnico Territorial, mediante el cual se brinda la respuesta al caso N° 0032-2023-CTVC/SAN, identificado durante las acciones de vigilancia a la gestión del servicio alimentario en la Institución Educativa N° 0305, del nivel Inicial con Código Modular N° 0274746, situada en el Distrito de Juan Guerra, Provincia de San Martín, Departamento de San Martín.

En tal sentido, agradecemos la comunicación porque consideramos que las alertas nos permiten mejorar la gestión del programa.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,

Firma

VICTOR FLORIAN JULCA VICHARRA
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

cc.:





PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA



Firmado digitalmente por GARCIA SAAVEDRA Patrick Simon FAU 20550154065 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07.08.2023 21:15:46 -05:00

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

Morales, 07 de Agosto del 2023

INFORME N° D00019-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR-PGS

Para : **VICTOR FLORIAN JULCA VICHARRA**
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

Asunto : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta caso N° 032-2023-CTVC/SAN suscrita en la IE 305-Inicial, situada en el distrito de Juan Guerra, provincia San Martín.

Referencia : PROVEIDO N° D003130-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR (10MAY2023)

Fecha Elaboración: Morales, 31 de julio de 2023

Tengo a bien dirigirme a usted, con relación a los documentos de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado.

I.- ANTECEDENTES

Mediante Oficio N° 024-2023-CTVC/SAN MARTÍN, emitido reportado por la/el representante del sistema de veeduría a la Unidad Territorial San Martín de fecha 05/05/2023, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la Institución Educativa N° 305-Inicial, respecto a la alerta CASO N° 032-2023-CTVC/SAN, con fecha de ocurrencia 15/03/2023 y 04 Puntos Críticos:

- NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**
- PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**
- CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).**
- PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA.**



Firmado digitalmente por JULCA VICHARRA Victor Florian FAU 20550154065 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 01.08.2023 09:09:12 -05:00

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 atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 01/08/2023. 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: 0081 4217 4971 9068



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

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

II.- BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.2. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000365-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, Protocolo para la Atención, Seguimiento y Cierre de Quejas en la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.3. Norma Técnica N° 002-2023-MIDIS/PNAEQW, 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.

III.- OBJETO:

- 3.1. Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta N° 032-2023-CTVC/SAN y proceder a su resolución.

IV.- ANÁLISIS:

- 4.1. Con respecto al punto crítico "a)": **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MENOR QUE EL NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**
 - 4.1.1. La Institución Educativa N° 305 – Inicial, culminó el año escolar 2022 con 93 usuarios, teniendo como número de usuarios esa cantidad para el inicio del año escolar 2023, por motivos administrativos de la IE, no se contempló para la actualización en el corte que realizó el programa del SIAGIE en la quincena de junio ya que su proceso de matrícula aún continuaba, por lo que el incremento de usuarios que se evidencia se actualizará en el segundo corte de actualización de usuarios del programa, el mismo que está programada para fines de agosto.
 - 4.1.2. En las asistencias técnicas realizado a los miembros del CAE, en particular al presidente: Prof. Katy Verónica Díaz Callacna, el día de la supervisión 20/04/2023, se les recordó la importancia de tener actualizada sus nóminas en la base del SIAGIE para realizar con éxito la actualización de los usuarios de su Institución Educativa (Se adjunta lista de Asistencia Técnica).



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

4.2. Con respecto al punto crítico "b)": PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.

4.2.1. Se realizó asistencia técnica remota a los operarios que se encargan de realizar la estiba de los alimentos al momento de la distribución a las IE, se les recordó la importancia del uso de la indumentaria completa (mameluco o mandil, mascarilla y cofia) y limpia como parte del proceso inocuo para así garantizar que los estándares de calidad de los alimentos se mantengan hasta el consumo final.

4.3. Con respecto al punto crítico "b)": CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).

4.3.1. En las asistencias técnicas realizado a los miembros del CAE, en particular al presidente: Prof. Katy Verónica Díaz Callacna, el día de la supervisión 20/04/2023, se les recordó la importancia del control de ingresos y salidas de los productos del almacén de la IE, con el objetivo de mantener el orden y control para así evitar la presencia de productos con fechas de vencimiento no vigentes (Se adjunta lista de Asistencia Técnica).

4.4. Con respecto al punto crítico "D)": PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA.

4.4.1. Durante la visita a la IE para realizar la supervisión a la prestación del servicio alimentario 20/04/2023, se les brindó la asistencia técnica reforzando la importancia del uso de la indumentaria completa (mandil, mascarilla y cofia), además del impacto negativo que este podría tener de no cumplir, manifestando su compromiso por parte de las madres de familia en cumplir y de los miembros del CAE en hacer el control y seguimiento respectivo (se adjunta fotos).





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

V.- CONCLUSIONES

- 5.1. Con respecto al punto crítico: **EL NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**, se concluye que el PNAE Qali Warma, a la fecha no realizó la actualización de usuarios a la IE N° 305 con código Modular N° 0274746 con 154 usuarios de acuerdo al número de alumnas/os matriculados ya que a la fecha es el número de alumnos/as que vienen asistiendo a la Institución Educativa.
- 5.2. Con respecto al punto crítico: **PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA**, se concluye que el CAE viene realizando el control y seguimiento en el cumplimiento de la indumentaria (mandil, mascarilla y cofia) por parte de los operarios encargados de la estiva de los alimentos en la etapa de distribución a las Instituciones Educativas (se adjunta fotos).
- 5.3. Con respecto al punto crítico: **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACÉN)**, se concluye que el CAE viene realizando el control de ingresos y salidas de productos del almacén, según lo indicado en la asistencia técnica (se adjunta fotos de kardex).
- 5.4. Con respecto al punto crítico: **PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA**, se concluye que el CAE viene realizando el control y seguimiento en el cumplimiento de la indumentaria (mandil, mascarilla y cofia) por parte de las mamás cuando rotan en la preparación de alimentos (se adjunta fotos).

VI.- RECOMENDACIONES

- Coordinar con USME la nueva modalidad de actualización de los usuarios en las Instituciones Educativas atendidas por el programa.

Es todo cuanto informo a usted, para su conocimiento y fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Firma

PATRICK SIMON GARCIA SAAVEDRA
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

PGS



LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN CENTRALIZADA

Fecha: 20/04/2023 MGL: Ing. Patrick Simón García Saavedra
 UT: SAN MARTÍN PROVINCIA: San Martín DISTRITO: Juan Guerra
 Estrategia: Capacitación (x) Sensibilización (x) Otro () Actor: CAE (x) Familia (x) Actor Social ()

TEMAS:

- CAE: 1. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones (x) 2. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE (x) 3. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos (x) 4. Alimentación saludable escolar por niveles educativos (x) 5. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar (x) 6. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar (x) 7. Productos que conforman las combinaciones y/o la canasta de alimentos que entrega el Programa, importancia nutricional y formas de preparación (x) 8. Combinación de alimentos (preparación en la IE) (x) 9. Dosificación en la preparación y servido de alimentos (x) 10. Programación del menú escolar (x) 11. Modelo de Cogestión (x) 12. Buenas prácticas de almacenamiento (x) 13. Promoción de la adopción de prácticas saludables en alimentación escolar (x) 14. Otros: Uso de Nardex
- FAMILIA: 1. Alimentación Saludable: concepto, características e importancia (x) 2. Importancia nutricional de los alimentos del PNAEQW (x) 3. Alimentación saludable por nivel educativo (x) 4. Lonchera saludable (x) 5. BPM en el hogar (x) 6. Manejo de RRSS en el hogar (x) 7. Prácticas en alimentación saludable: a. Consumo de frutas y verduras (x) b. Consumo de alimento de origen animal (x) c. Consumo de alimentos fuentes de hierro (x) d. Alimentación variada (x) e. cantidad de comidas al día por edad (x) 8. Estilos de vida saludable: a. Concepto e importancia (x) b. Actividad física (x) c. Comer en familia (x) d. Consumo de agua (x) e. Higiene dental (x) f. Lavado de manos (x) 9. Otros: _____
- ACTORES SOCIALES: 1. El Modelo de Cogestión del PNAEQW () 2. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones () 3. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE () 4. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos () 5. Alimentación saludable escolar por niveles educativos () 6. Estilos de vida saludable () 7. BPM y BPH de alimentos en la IE y en el hogar () 8. Manejo de RRSS en el hogar () 9. Acceso agua segura en las IIEE () 10. Aporte nutricional de los alimentos del PNAEQW () 11. Implementación de huertos escolares () 12. Otros: _____

Nº	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	TELÉFONO	IIEE	FIRMA
1	PAREDES	DEL CASTILLO	CLENITH	71589458	915212454	305-INITIAL	[Firma]
2	PAREDES	GRANDEZ	RINA	01027595	9986623	305-INITIAL	[Firma]
3	DIAZ	CALLACNA	KATY VERONICA	41159218	96615275	305-INITIAL	[Firma]
4	HERERA	HERERA	LILIBETH	21586361	916963473	305-INITIAL	Lilibeth H.
5							
6							
7							
8							
9							
10							

PERSONAL DE ESTIBA CON INDUMENTARIA LIMPIA Y COMPLETA



PERSONAL ENCARGADA DE LA PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS CON INDUMENTARIA COMPLETA





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							
Código		Número y/o Nombre	Gestión ⁽⁷⁾		PGD	Inicio	Fin	Dpto.		Prov.		Dist.							
Nombre de la DRE - UGEL		Resolución de Creación N°	Forma ⁽⁵⁾	Esc	Programa ⁽⁸⁾	Datos del Estudiante						Centro Poblado							
N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾		Nivel/Ciclo ⁽¹⁾	Grado/Edad ⁽³⁾	Sección ⁽⁶⁾	Turno ⁽⁹⁾	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⁾	Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾	
		Modalidad ⁽²⁾	Nombre Sección (Solo Inicial)		DULZURA DE AMOR												Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD	
1	D.N.I. 91976298	AMASIFEN ASPAJO, Gabriel Jesús	18	08	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
2	23027474600570	ANGARITA GUERRA, Hans Felipe	19	11	2020	H	I	C	NO	SI	C	NO		P	NO				
3	D.N.I. 92118466	ARMAS GRANDEZ, Franz Alfredo	19	11	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
4	D.N.I. 91909350	CASTILLO HERRERA, Cristofer Sebasthian	28	06	2020	H	I	P	NO	SI	C	NO		S	SI				
5	D.N.I. 92233693	CHIROQUE PEÑA, Mathius Jacob	15	02	2021	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
6	D.N.I. 92315589	DEL CASTILLO VELA, Alondra Catalina	14	04	2021	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
7	D.N.I. 91929777	DIAZ GONZALES, Miller Alessandro	20	05	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO		SP	SI				
8	D.N.I. 918411531	FERNANDEZ USHINAHUA, Ariadna Kalessi	05	05	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI				
9	D.N.I. 91921011	FLORES SALAS, Mackency Caetana	07	07	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
10	D.N.I. 92072998	GARCIA IZQUIERDO, Nohan Alexis	21	10	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
11	D.N.I. 92314126	GATICA REYES, Adara Gaela	13	04	2021	M	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI				
12	D.N.I. 91926074	GRANDEZ FASANANDO, Carlos Matias	11	07	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO		P	SI				
13	D.N.I. 92107377	JIMENEZ RAMIREZ, Uziel Caleb	12	11	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI				
14	D.N.I. 92284602	MARTINEZ PAIMA, Génesis Estrella	23	03	2021	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
15	D.N.I. 91873779	MONDRAGON CALVO, Oscar Jhonor	31	05	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
16	D.N.I. 91941007	MUÑOZ SATALAYA, Kendall Yosa	22	07	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
17	D.N.I. 92129149	PANDURO SANCHEZ, Thiago Luis	26	11	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
18	D.N.I. 918411263	PAREDES AMASIFEN, Erling Matias	04	05	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO		P	SI				
19	D.N.I. 92010859	PAREDES TELLO, Brianna Antonella	10	09	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
20	D.N.I. 92258892	PAREDES YNGA, Jarol Alessandro	05	03	2021	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				
21	D.N.I. 91847426	PUTPAN, PAREDES, Bastian Junior	10	05	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI				

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EI/E: (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: (Inicial 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).
- (4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (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
- (8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder
- (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) 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. Est.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾		
			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)	Código Modular
22	D·N·I· 9·2·2·2·4·5·5·1	RIVERA MEZA, Aytana Michela	08	02	2021	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
23	D·N·I· 9·1·8·5·2·0·4·5	RUIZ FASANANDO, Maria Cruz Adonira	13	05	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
24	D·N·I· 9·1·8·5·5·0·9·1	RUIZ REQUE, Magda Rafaela	15	05	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
25	D·N·I· 9·2·3·5·2·3·3·2	SAAVEDRA PAREDES, César Valentino	10	05	2021	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
26	D·N·I· 9·1·8·0·4·4·1·6	SAJAMI PASTOR, Alessia Nayade	06	04	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
27	D·N·I· 9·2·2·6·6·6·7·7	SALAS CHILICAHUA, Liam Alvaro	11	03	2021	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
28	D·N·I· 9·2·2·3·3·1·1·8	SHUPINGAHUA IÑAPI, Lester Lémnis	15	02	2021	H	I	P	SI	SI	C	NO	P	SI				
29	D·N·I· 9·1·8·6·6·7·0·7	TANANTA YALTA, Linda Stephany	25	05	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
30	D·N·I· 9·2·3·9·8·4·2·5	TORRES ISUIZA, Mia Isabella	10	06	2021	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
31	D·N·I· 9·1·8·0·2·4·4·0	TORRES PAREDES, Manolo Adryan	05	04	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
32	D·N·I· 9·2·2·3·2·5·6·1	VELASQUEZ TELLO, Ágata Abigail	14	02	2021	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
33	D·N·I· 9·2·2·4·9·8·9·1	ZAVALETA CORONEL, Dulce Samara	27	02	2021	M	I	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	18
Mujeres	15
Total	33

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

R.D. Institucional	Día	Mes	Año
001-2023	10	02	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												
Código		Número y/o Nombre	Gestión ⁽⁷⁾		PGD	Inicio	Fin	Dpto.	Prov.			Dist.												
Nombre de la DRE - UGEL		Resolución de Creación N°	Forma ⁽⁵⁾	Esc	Programa ⁽⁸⁾	Datos del Estudiante				Centro Poblado														
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)			Fecha de Nacimiento			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		
1	D.N.I.	91311902	AGUILAR AMACIFUEN, Zoe Itzel			04	05	2019	M	I	F	SI	SI	C	NO			SI						
2	D.N.I.	91582882	AMIAS GRANDES, Renato Alejandro			08	11	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			SE	SI					
3	23027474600580		ANGARITA GUERRA, Ethan Andres			06	06	2019	H	I	C	NO	SI	C	NO			P	NO					
4	D.N.I.	91774722	ARCE VERA, Janduri Jhaziel			14	03	2020	H	I	F	SI	SI	C	NO			S	SI					
5	D.N.I.	91443842	CALLE PUYO, Luana Celeste			30	07	2014	M	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
6	D.N.I.	91433695	CASTERNOQUE GUZMAN, Milagros Mercedes			25	07	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
7	D.N.I.	91297442	CURICHIMBA RAMIREZ, Adrien Marchello			22	04	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO				SI					
8	D.N.I.	91472000	DELGADO PAIMA, Valeska Valentina			11	07	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
9	D.N.I.	91360482	FLORES NINA, Santiago André			03	06	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			SP	SI					
10	D.N.I.	91308156	GOICOECHEA PAREDES, Andony Francescco			02	05	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
11	D.N.I.	91388699	JIMENEZ RAMIREZ, Dylan Jafet			28	06	2019	H	P	P	SI	SI	C	NO			S	SI		3975139	LOS SHAPAJINOS		
12	D.N.I.	91422021	PANDURO FLORES, Jaris Zabel			18	07	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO			P	SI					
13	D.N.I.	91763570	PAREDES GRANDEZ, Analie Jassie			07	03	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO				SI					
14	D.N.I.	91435157	PAREDES GRANDEZ, Ariana Fabregas			30	07	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			SP	SI					
15	D.N.I.	91629708	PAREDES MONTENEGRO, Nati Alelem Kalesi			10	12	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
16	D.N.I.	91752455	RUBIO CAMACHO, Dominick Cale			29	02	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
17	D.N.I.	91687467	RUIZ PAREDES, Norma			18	01	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
18	D.N.I.	91507578	TAFUR TICLIAH MANCA, Adan Jared			19	09	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
19	D.N.I.	91610169	TORRES CARHU MACA, Robert Alonso			26	11	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			SE	SI					
20	D.N.I.	91648578	TUJANAMA GRANDEZ, Carolina Abigail			23	12	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO			S	SI					
21	D.N.I.	81862134	VASQUEZ COTRINA, Steeven Luciano			07	10	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			P	SI					

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EIE: (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: (Inicial 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).
- (4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (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
- (8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder
- (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, (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. Est.:

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾		
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	Pais(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
22	D · N · I 9 · 1 · 6 · 2 · 1 · 2 · 8 · 9	VIDAURRE ARMAS, Daniela Rashell	04	12	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO		SI				
23																		
24																		
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																		

SIN VALOR OFICIAL

Resumen	
Hombres	12
Mujeres	10
Total	22

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
001-2023	10	02	2023



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.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo						Periodo Lectivo				Ubicación Geográfica									
Código	2 2 0 0 0 9	Número y/o Nombre	305		Gestión ⁽⁷⁾	PGD	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN									
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL San Martín	Código Modular	0 2 7 4 7 4 6		Característica ⁽⁴⁾	-	Programa ⁽⁸⁾	Datos del Estudiante						Prov.	SAN MARTÍN						
		Resolución de Creación N°	RM N° 3071-1964		Forma ⁽⁵⁾	Esc															
		Nivel/Ciclo ⁽¹⁾	INI	Grado/Edad ⁽³⁾	3	Sección ⁽⁶⁾	-	Turno ⁽⁹⁾	M												
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			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⁾	Centro Poblado		Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾	
			Día	Mes	Año													JUAN GUERRA			
																	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD			
1	D.N.I. 91664117	FLORES HAZENDONK, Nathan Felipe	02	01	2020	H	I	P	SI	NO	C	NO		SI							
2	D.N.I. 91570667	GRANDEZ FLORES, Kriz Paris	31	10	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI						
3	D.N.I. 91556273	ISUIZA GARCIA, Martin Sabash	23	10	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI						
4	D.N.I. 91373066	LOZANO ISUIZA, Stiven Gael	16	06	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO		P	SI						
5	D.N.I. 91685949	NEVES SALDEÑO, Ashley Angelina	17	01	2020	M	I	P	SI	NO	C	NO			SI						
6	D.N.I. 91773444	PAREDES FLORES, Jhoshua	13	03	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI						
7	D.N.I. 91596706	PAREDES FLORES, Luna Yesabell	17	11	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO		SP	SI						
8	D.N.I. 91614143	PAREDES PIZANGO, Mayre Fernanda	21	04	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI						
9	D.N.I. 91289807	PAZ FLORES, Mia Caetana	21	04	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI						
10	D.N.I. 91334749	PEREZ PINEDO, Max Israel	23	04	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO		SP	SI						
11	D.N.I. 91735253	PEZO MORAN, Ema Belen	18	02	2020	M	I	P	NO	SI	C	NO			SI						
12	D.N.I. 91794104	PINEDO TENAZOA, Zoe Nicolle	29	03	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI						
13	D.N.I. 91699341	RAMIREZ ARMAS, Jadiz Massiel	26	01	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI						
14	D.N.I. 91718057	ROJAS CARRASCO, Ashly Mitana	07	02	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO		P	SI						
15	D.N.I. 91398472	SAAVEDRA GRANDES, Edwin Alonso	05	07	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO			SI						
16	D.N.I. 91352550	SALAS CHILICAHUA, Lucia Danitza	02	06	2019	M	I	P	SI	SI	C	NO			SI						
17	D.N.I. 91748335	SANTA CRUZ TAFUR, Liam Abdie	27	02	2020	H	I	P	SI	SI	C	NO		SE	SI						
18	D.N.I. 91362616	SHUPINGAHUA CRUZ, Santiago Doolier	05	06	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI						
19	D.N.I. 91794198	SINAHUA TUAJAMA, Danuska Ivanna	29	03	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO		P	SI						
20	D.N.I. 91757558	TANANTA RENGIFO, Lia Camila	04	03	2020	M	I	P	SI	SI	C	NO		S	SI						
21	D.N.I. 91581949	TENAZO CHASNAMOTE, Doruk Hassan	07	11	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO		SP	SI						

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EIE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (I) 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: (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) Característ. : Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (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
- (8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder
- (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) 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. Est.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾		
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	Pais(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
22	D.N.I. . 9 . 1 . 2 . 8 . 2 . 0 . 0 . 8	TORRES PAREDES, Edrick Galet	16	04	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO	P	SI				
23																		
24																		
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	10
Mujeres	12
Total	22

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
001-2023	10	02	2023

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾		
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	Pais(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
22	D.N.I. 90709462	SILVA LOPEZ, Camila Rafaela	31	03	2018	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI				
23	D.N.I. 90537820	TENAZOA CORDOVA, Mahelet Lise	15	12	2017	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
24																		
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	11
Mujeres	12
Total	23

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina

R.D. Institucional	Día	Mes	Año
001-2023	10	02	2023

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾		
			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)	Código Modular
22																		
23																		
24																		
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																		

SIN VALOR ORIGINAL

Resumen	
Hombres	7
Mujeres	12
Total	19

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

DIAZ CALLACNA, Katty Veronica

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
001-2023	10	02	2023

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SAN MARTÍN:
942158973 - 920033057
Telf. LIMA: 945095602



N° 0032-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	12/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. Apellidos Nombres:	CORDOVA GRANDEZ CLEIRO	3. Número-DNI:	70184008
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - JUAN GUERRA	5. Cargo:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. Fecha de OCURRENCIA:
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	SAN MARTÍN
9. Distrito:	JUAN GUERRA	10. CCPP/Dirección:	JR. LEONCIO PRADO 197
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0274746-IEI-305
13. Cantidad de Afectados:	154	14. Cantidad de Puntos Críticos:	4
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Juan Guerra, realizó una acción de veeduría en la IE 305, código modular 0274746, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-036-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración de la Sra. Rina Paredes Grande, miembro del Comité de Alimentación Escolar -CAE- de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó 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.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 32088, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **93 usuarios**. Sin embargo, la informante de la I.E, manifestó que: *“actualmente se cuenta con 154 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*. se puede evidenciar que hay un faltante de **61 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 01 y 02).
2. **PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** La informante indica que el proveedor que entrega los alimentos NO usa indumentaria completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello). (Ver Anexo 01).
3. **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** La informante indica que no cuentan con un control de entradas y salidas de productos, actualizado.
4. **PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA.** Durante la veeduría se observó que la persona que prepara los alimentos no usa indumentaria completa, le falta tapaboca/mascarilla. Cabe indicar que esta misma persona sirve los alimentos. (Ver Anexo 03)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Gestionar de manera oportuna el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados en la IE, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Garantizar las mejoras en las condiciones de almacenamiento y lugar de preparación de los alimentos de esta IE, resguardándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios:05)

- 1.- Anexo 001: V-036-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 32088. (01 folio)
- 3.- Anexo 003: Fotografía de la cocina. (01 folio)



Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL SAJ MARTÍN		CODIGO N° V- 036 -2023-SAN-Q	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		FICHA DE VIGILANCIA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	15 / 03 / 2023 /	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	9 :00 AM
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0234746	4	NOMBRE de la IE	INSTITUCION N° 305
5	DEPARTAMENTO:	SAN MARTIN	6	PROVINCIA:	SAN MARTIN
7	DISTRITO:	JUAN GUERRA	8	CCP/Barrio/Dirección del Usuario:	JR. LEONCIO PRODO 197
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	KATTI NEGUVICO DIAZ CALLACANA	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 15 / 03 / 23 / al: 18 / 04 / 23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	93	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	154
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13 / 03 / 2023 /	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	40 Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del Informante: PAREDES GRANDEZ RINA	
21	N° DNI del Informante:	01087595	24	Correo Electrónico del Informante: rmarquides@gmail.com	
23	Teléfono/celular del Informante:	998662344			
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 del programa	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Buenas prácticas de almacenamiento de alim		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos	(d) Etapas de la prestación del servicio alimentario	(e) Manejo de residuos sólidos	
(puede marcar más de una alternativa)					
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(f) Siempre (g) Casi siempre (h) Otro Especifique:	(i) Siempre (j) Casi siempre (k) A veces (l) Nunca	(m) Siempre (n) Casi siempre (o) A veces (p) Nunca	NV NV NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(f) Siempre (g) Casi siempre (h) Otro Especifique:	(i) Siempre (j) Casi siempre (k) A veces (l) Nunca	(m) Siempre (n) Casi siempre (o) A veces (p) Nunca	NV NV NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(f) Siempre (g) Casi siempre (h) Otro Especifique:	(i) Siempre (j) Casi siempre (k) A veces (l) Nunca	(m) Siempre (n) Casi siempre (o) A veces (p) Nunca	NV NV NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	(f) Siempre (g) Casi siempre (h) Otro Especifique:	(i) Siempre (j) Casi siempre (k) A veces (l) Nunca	(m) Siempre (n) Casi siempre (o) A veces (p) Nunca	NV NV NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE 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)			
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?				
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	08 / 03 / 23 /			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI NO NV NA			
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI NO NV NA			
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	93 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE
CODIGO N° V-096 -2023-SAN-Q

Teléfono Regional: 942158973
Teléfono Nacional: 945095602

		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, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? 39.1. ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrueltas/armazon, estantes, tarimes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE					
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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

Teléfono Regional: 942158973
 Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V- 036 -2023-SAN-Q

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 En el Comedor En el Patio Otro lugar. Precise: SI NO NV NA

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

81 **TRANSPARENCIA**

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

82 **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**

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)

84 RECOMENDACIONES

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 15/03/23 **86 HORA FINAL de la entrevista:** 09:41

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma	<i>Raf.</i>	Firma	<i>[Firma]</i>
DNI:	91082596	DNI:	4609431
Nombres y Apellidos:	Persona responsable	Nombres y Apellidos:	Camillea
Cargo:	Administrativa	Cargo:	Asistente
Correo electrónico:	responsable@qaliwarma.com	Correo electrónico:	camillea@qaliwarma.com
Teléfono:	94226234	Teléfono:	942158973

Rosa Saavedra Hanin de Yng
 D.N.I. 016876411
 Secretaria.
 nosazma.1969@gmail.com
 927566496

3.- Anexo 003: Fotografía de la cocina. (01 folio)

