



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 22:19:34 -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° D000190-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR

Señor(a):

JEANETTE FLORES RUIZ

Responsable Regional del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de San Martín  
Jr. Fonavi Mz A Lt 01

Asunto : Respuesta a la Alerta Presentada por el CTVC – Caso N° 0049-2023-CTVC/SAN..

Referencia : a) RDE N° 335-2022-MIDIS PANAEQW-DE-PRT-049-PANAEQW-USME  
b) OFICIO N° 0026-2023-CTVC/SAN MARTIN  
c) INFORME N° D000024- 2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR-ASB

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 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° 0049-2023-CTVC/SAN, identificado durante las acciones de vigilancia a la gestión del servicio alimentario en la Institución Educativa N° 0456 del nivel primaria con Código Modular N°0297440 , situada en el cp Rio Uchiza, Distrito Nuevo Progreso Provincia de Tocache, 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.:



Morales, 07 de Agosto del 2023

## INFORME N° D00024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR-ASB

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

Asunto : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 0049- 2023-CTVC/SAN suscitada en la IE – 0456 nivel primaria, situada en el distrito de Nuevo progreso, provincia de Tocache...

Referencia : CASO N° 0049- 2023-CTVC/SAN

Fecha Elaboración: Morales, 04 de agosto 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

1.1. Mediante OFICIO N° 0049-2023-CTVC/SAN MARTIN, con fecha 29/03/2023, se informa a la UT San Martin, los casos observados por la CTVC, realizados en las IIEE ubicadas en el distrito de Nuevo Progreso, provincia de Tocache.

1.2. Con fecha de registro 12/04/2022, la Sra. FLORES RUIZ JEANETTE, responsable regional del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Nuevo Progreso, provincia de Tocache realizó una entrevista a distancia llamada telefónica a la IE N° 0456 Horacio Cevallos Gámez nivel primaria; con CM:0297440, ubicada en el Centro poblado Rio Uchiza, con el fin de realizar la acción de veeduría del servicio alimentario. Siendo los puntos críticos observados, los siguientes:

- **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°31425, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para 129 usuarios. Al respecto el director de la I.E, manifestó: “actualmente se cuenta con 132 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”, se puede evidenciar que hay un incremento de 3 raciones.



- **LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.**

La cocina no está protegida contra ingreso de animales e insectos e insectos, indicando que hay “ventanas sin mallas de protección ni lunas”

- **USUARIO/A NO APLICA BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE ANTES Y/ODESPUÉS DE CONSUMO DE ALIMENTOS.**

No se promueve en los niños/as higiene bucal

- **ALIMENTO PARA CONSUMO NO ES AGRADABLE POR ALUMNO/A USUARIO/A.**

El director manifiesta que los alumnos si consumen los alimentos entregados, sin embargo, ha observado que los alimentos son repetitivos y que los niños “ya están cansados de consumir los mismos alimentos “. Además, como recomendación al programa manifiesta “variar con otro tipo de alimentos nutritivos la propuesta del menú del programa”.

## II. BASE NORMATIVA

2.1 Protocolo para la atención de Alertas en la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

2.2 Protocolo para la Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones educativas atendidas por el PNAEQW.

## III. OBJETO

Comunicar la acción desarrollada para la atención de la alerta CASO N° 0049 - 2023CTVC/SAN, efectuada por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (CTVC) Nuevo progreso en la IE 0456 nivel primaria con CM 0297440 ubicada en el Centro poblado Rio Uchiza del distrito de Nuevo Progreso, provincia de Tocache y proceder su cierre o comunicar el cumplimiento de las observaciones recomendadas por el CTVC.



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

## IV. ANALISIS

### 4.1 CASO N° 0049-2023CTVC/SAN

**4.1.1 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°31425, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para 129 usuarios. Al respecto el director de la I.E, manifestó: "actualmente se cuenta con 132 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023", se puede evidenciar que hay un incremento de 03 raciones, que fueron actualizados del siagie con corte al 11 abril para su posterior incremento de raciones por parte del PNAE Qali Warma.

#### 4.1.1.1 Acción desarrollada.

Se coordinó el día 07/07/2023 con el director de la IE 0456 Horacio Zevallos Gámez Prof. Cicerón Ruiz Pérez, para agendar una capacitación e invitar a los miembros CAE a una capacitación para tratar los puntos críticos y mejoras respecto al servicio alimentario 2023, fijándose para la fecha 11/07/2023

#### 4.1.1.2 Acción realizada

El día 11 de julio se brindó la Asistencia técnica a todos los integrantes del CAE nivel primaria y al director, Cicerón Ruiz Pérez haciendo énfasis en la importancia de mantener actualizado el SIAGIE donde manifestó que si está actualizando que actualmente se incremento de 129 a 133 y que esta cantidad de usuarios puede variar ( aumento y/o disminución) ya que la matricula sigue abierta.

#### 4.1.1.3 Acción implementada

El día 11 de julio el director sacó el reporte de la nómina de matrícula y se verifico que en realidad son 133 usuarios comentó que, al 11 de abril del presente año, fecha en que se llevó a cabo el corte para la actualización de usuarios, ya se encontraba



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

actualizado con todos los niños matriculados en el sistema (132 en el siagie), ya que la información registrada es tomada en cuenta para la actualización de usuarias/os a ser atendidos por el PNAEQW.

#### **4.1.2 LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.**

##### **4.1.2.1. Acción desarrollada.**

Se coordinó el día 07/07/2023 con el director de la IE 0456 Horacio Zevallos Gámez Prof. Cicerón Ruiz Pérez, para agendar una capacitación e invitar a los miembros CAE a una capacitación para tratar los puntos críticos y mejoras respecto al servicio alimentario 2023, fijándose para la fecha 11/07/2023.

##### **4.1.2.2 Acción realizada.**

Con fecha 11/07/2023 se capacitó a integrantes de CAE, se explicó cuáles son las etapas del servicio alimentario 2023 la etapa de preparación de alimentos en el protocolo para la gestión del servicio alimentario dice : Disponer de un ambiente exclusivo y/o acondicionado, el que debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los alimentos, implica que el área de cocina debe estar cerrado para evitar el ingreso de las plagas y animales donde se acordó cerrar el área de la cocina donde se procedió firmar el acta de constatación.

##### **4.1.2.3 Acciones Implementadas**

El Cae manifestó que no cuenta con presupuesto para levantar dicha observación, es decir poner mallas en las ventanas y seguridad en las puertas también que consideran que los niños necesitan una atención alimentaria de calidad y que necesitan mejorar sus áreas para lo cual necesitan un tiempo prudente para acondicionarse de acuerdo a la RM N° 474 -Minedu en lo que queda del año , por lo que acordaron distribuir los alimentos a los padres de familia para el consumo en el hogar, dando parcialmente solución al caso.



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

#### **4.1.3 USUARIO/A NO APLICA BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE ANTES Y/O DESPUÉS DE CONSUMO DE ALIMENTOS**

##### **4.1.3.1 Acción desarrollada.**

Se coordinó el día 07/07/2023 con el director de la IE 0456 Horacio Zevallos Gámez Prof. Cicerón Ruiz Pérez, para agendar una reunión e invitar a los miembros CAE a una capacitación para tratar los puntos críticos y mejoras respecto al servicio alimentario 2023, fijándose para la fecha 11/07/2023

##### **4.1.3.2 Acción Realizada.**

Con fecha 11/07/2023 se capacitó a miembros de CAE, las etapas del servicio alimentario 2023 donde en la etapa de consumo de alimentos dice: Promover el lavado de manos, así como también la higiene bucal en las/los usuarias/os del PNAE Qali Warma.

##### **4.1.3.3. Acción Implementada.**

Los miembros del CAE acordaron seguir promoviendo el correcto lavado de manos y la higiene bucal en las/los usuarias/os atendidos por el PNAE Wali Warma, pero de la mano de aliados estratégicos del sector salud, previa sensibilización a la comunidad educativa en un mediano plazo, por lo que se considera el caso parcialmente resuelto.

#### **4.1.4 ALIMENTO PARA CONSUMO NO ES AGRADABLE POR ALUMNO/A USUARIO/A.**

##### **4.1.4.1 Acción desarrollada.**

Se coordinó el día 07/07/2023 con el director de la IE 0456 Horacio Zevallos Gámez Prof. Cicerón Ruiz Pérez, para agendar una reunión e invitar a los miembros CAE a una capacitación para tratar los puntos críticos y mejoras respecto al servicio alimentario 2023, fijándose para la fecha 11/07/2023.



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

#### 4.1.4.2 Acción realizada.

Con fecha 11/07/2023 se capacitó a miembros de CAE, en las etapas del servicio alimentario 2023 donde en la etapa de consumo de alimentos dice: Promover el consumo de los alimentos en las/los usuarias/os.

#### 4.1.4.3 Acciones Implementadas.

Miembros del CAE después de haber recibido la capacitación optaron por la distribución de los alimentos a los padres de familia, debido a que no cuentan con aportes económicos de los padres de familia que tomaron según acuerdo en asamblea general para mejorar las preparaciones y presentación de los menús para el consumo de los usuarios brindados por el PNAE Qali Warma, también mencionaron mejorar la tabla de menús para el año 2024, por lo que se considera el caso parcialmente resuelto.

## V. CONCLUSIONES

- II Respecto al punto crítico NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS. Se concluye que el director actualizo a los usuarios en su nómina de matrícula con 133 niños matriculados, quedando a la espera de la actualización de usuarios mediante una nueva Resolución de Dirección Ejecutiva, lo cual se podrá atender lo requerido por la I.E N°0456 primaria la cual se comunicará oportunamente, porque a la fecha aún se continúa matriculando para nominas adicionales.
- II Respecto al punto crítico: LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES. Se concluye que los integrantes del CAE acordaron distribuir los alimentos entregados por el programa a los padres de familia para su consumo en el hogar. El cae para informe que se tomaran lo que queda del año para la mejora continua en su acondicionamiento de sus ambientes de acuerdo a la RM N°474 de Minedu. por lo que se considera



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

- II Respecto al punto crítico: USUARIO/A NO APLICA BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE ANTES Y/O DESPUÉS DE CONSUMO DE ALIMENTOS Se brindó capacitación de buenas prácticas de higiene (BPH), antes, durante y después del consumo de los alimentos (lavado de manos e higiene bucal), pero de la mano de aliados estratégicos del sector salud, previa sensibilización a la comunidad educativa en un mediano plazo, por lo que se considera el caso parcialmente resuelto.
- II Respecto alimento para consumo no es agradable por alumno/a usuario/a miembros de CAE después de haber recibido la capacitación sugieren distribuir los alimentos a los padres de familia para el consumo en el hogar debido a que no cuentan con aportes económicos de los padres para mejorar la preparación y presentación de los menús para el consumo de los usuarios brindados por el PNAE Qali Warma, por lo que se considera el caso parcialmente resuelto.

## VI. RECOMENDACIONES

- II Se recomienda ahondar, a las instituciones educativas después de las asistencias técnicas brindadas por parte del programa, para así poder hacer llegar a la comunidad educativa en lo concerniente a la buena gestión del servicio alimentario.
- II Mejorar calidad de la variedad del arroz fortificado.
- II Diversificar mejor los POA, para que los niños no se hostiguen de comer el POAH.
- II El proveedor debe tener un plan de contingencia ante un desabastecimiento y asegurar el stock de alimentos para las entregas de tal manera que cumpla las tablas de menús establecidos para las escuelas de acuerdo a las entregas durante el año.

Sin otro particular, es todo lo que informo para su conocimiento y fines.

Se adjunta:

- Acta de constatación (anexo 6)





PERÚ

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"*

- Nómina de Matricula
- Lista de Asistencia a Capacitación y/o Sensibilización Centralizada
- Acta de Supervisión
- Panel de fotografías

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 07/08/2023. 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 9739 7612 1038



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

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

## 1. Sensibilización al Cae I.E 0456 Horacio Zevallos Gamez



Atentamente,


Firma

ANGELICA NOEMI SOYER BALDOCEDA  
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

ASB



ANEXO N° 06

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-044-PNAEQW-USME-FOR- 003</b>
Versión N° 04		<b>ACTA DE CONSTATACIÓN</b>			Página 1 de 2
Siendo las... <u>14:00</u> ... horas del día... <u>11</u> ... de... <u>Julio</u> ... del año... <u>2023</u> ... en las instalaciones de la IE... <u>0456 HORACIO ZEBALLOS GARCIA</u> código modular N° <u>0297440</u> ... ubicada en el centro poblado... <u>RIO UCHIZA</u> ... del distrito de... <u>NUÑO PROGRESO</u> ... provincia de... <u>TACACHE</u> ... modalidad de atención... <u>PRODUCTOS</u> ... proveedor/a... <u>CONSORCIO CHINCHAO</u> ... ítem... <u>UCHIZA</u> ... UT... <u>SRN MARTIN</u> ...					
<b>Por parte del PNAEQW:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/>	Monitor/a de gestión local: <u>Noemí Angélica Sager Baldacedo</u>				
<input type="checkbox"/>	Supervisor/a de plantas y almacenes: .....				
<input type="checkbox"/>	Otro especialista del PNAEQW: .....				
<b>Por parte del Comité de Alimentación Escolar:</b>					
<input type="checkbox"/>	Presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar: <u>CICERON RUIZ PEREZ</u>				
<input type="checkbox"/>	Secretaria/o del Comité de Alimentación Escolar: <u>DENIS CHANCASO NIMPA MEJIA</u>				
<input type="checkbox"/>	La/el Vocal del Comité de Alimentación Escolar: <u>ARCENIO VASQUEZ VASQUEZ</u>				
<input type="checkbox"/>	Otro: <u>Elozebeth M. Chavez Escobar</u>				
<b>Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actores y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:</b>					
.....					
.....					
.....					
<b>Describir el motivo de la Queja:</b>					
<p>1.- Número de Alumnos atendidos que figura en el Acta de Entrega y Recepción N° 31425. Es menor que el número de Alumnos matriculados.</p> <p>2.- Lugar de preparación de alimentos no este profesida contra el ingreso de zoolemas.</p> <p>3.- Usuario no aplica buenas prácticas de higiene antes y/o después del consumo de los elementos.</p> <p>4.- Momento para el consumo no es agradable por el olor de usuarios.</p>					

  
 Firmado digitalmente por SALAZAR CONDOR Victor Carlos FAU  
 20550154065 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 23.09.2022 09:52:14 -05:00

	<b>PERÚ</b> Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-044-PNAEQW-USME-FOR-003</b>
Versión N° 04	<b>ACTA DE CONSTATACIÓN</b>			Página 2 de 2

Acciones realizadas:

1. Con Fecha 11/07/2023: Se brindó asistencia técnica al cae en importancia de actualización de matrícula en el Siagie. donde manifiesto que si se está actualizando y a que tiene usuarios todavía en matrícula en nombres adicionales; cuyo reporte se saca del Siagie con el director.
2. El lugar de la preparación no está protegido contra ingreso de animales nocivos. Se brindó asistencia técnica y se comprometieron a realizar distribución de alimentos (canastas); por no contar con presupuesto para poner mallas en las ventanas y puertas.
3. Se brindó asistencia técnica a miembros cae en buenas prácticas de higiene antes y/o después de consumo de alimentos y mejoras en hábitos de limpieza bucal en los usuarios. Pnae Qw. y promover hábitos de higiene bucal.
4. Se brindó asistencia técnica en Alimento para consumo no es agradable por alumno/a usuario; se compartió recetario con platos innovadores con los productos del a day recepción de alimentos modularidad productos; la cual implementaran al próximo 2024; ya que el cae opto por distribuir los alimentos a través (canastas a usuarios) por no contar con presupuesto.

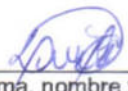
Acuerdos:


- Realizar la oportuna matrícula de alumnos (Siagie).
- Poner mallas en Ventana y Puertas (2024) arca cocina.
- Promover hábitos de higiene bucal después de consumo en usuarios Pnae Qali Warma.
- Se innovaran las propuestas de platos del recetario que se compartio. (Lo preparan en casa).


Siendo las ...16... horas del día ...11... del mes de ...Julio... del año ...2023... se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad


  
Lic. Cicerón Ruiz Pérez  
DIRECTOR

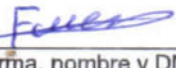
Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE  
CICERON RUIZ PEREZ  
DNI N° 01013890

  
Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE  
Dennis Chancasarampa Mejia  
DNI N° 20046178 - Secretario

  
Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE  
Arcenio Vasquez Vasquez  
DNI N° 01043595 - Vocal 1

  
Firma del personal del PNAEQW, nombre y cargo  
Elizabeth M. Chavez Escobar  
DNI N° 048257088 Vocal 2

  
Firma, nombre y DNI, cargo de la autoridad local/otros  
Santa Milagros Angulo Manuyama  
DNI N° 48135070 - Vocal 3

  
Firma, nombre y DNI, cargo de otro interviniente  
Francisca Alea Dominguez  
DNI N° 80682330 - M.F. (Personal de Cocina)



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)	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																		

Resumen	
Hombres	8
Mujeres	4
Total	12

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Responsable de la matrícula  
 Firma - Post Firma

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Director (a) de la Institución Educativa  
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD-016-2023	13	03	2023



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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 1 1 0	Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN										
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Tocache	Código Modular	0 2 9 7 4 4 0	Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-	Datos del Estudiante						Prov.	TOCACHE								
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		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.	NUEVO PROGRESO			
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	1	Sección <sup>(6)</sup>													-	Turno <sup>(9)</sup>	M	Centro Poblado	
		Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)															Fecha de Nacimiento		Día		Mes
		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD										
1	D.N.I. 90031689	HUARAKUISPE MONTOYA, Leysi Rosy						18	01	2017	M	I	P	SI	SI	C	NO		SI	0473710	115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI		
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							

(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, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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.





# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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		Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023		Fin	22/12/2023		Dpto.	SAN MARTÍN														
Nombre de la DRE - UGEL		Código Modular	0 2 9 7 4 4 0		Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	Datos del Estudiante						Prov.	TOCACHE														
Resolución de Creación N°		RDZ N° 4475 16-08-1966		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.	NUEVO PROGRESO									
Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>		PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup> 1		Sección <sup>(6)</sup>	-													Turno <sup>(9)</sup>	M		Centro Poblado							
Modalidad <sup>(2)</sup>		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)															Fecha de Nacimiento		RIO UCHIZA		Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup>						
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)				Fecha de Nacimiento			Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD																	
	D.N.I.	7 9 8 4 9 8 2 0	PINEDO QUEZADA, Breyni Adana				12	09	2016	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI	0	4	7	3	7	1	0	115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI			
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													

(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, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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.





# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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 1 1 0	Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ				Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023		Fin	22/12/2023		Dpto.	SAN MARTÍN											
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Tocache	Código Modular	0 2 9 7 4 4 0	Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-	Datos del Estudiante							Prov.	TOCACHE											
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		Forma <sup>(5)</sup>	Esc	Sexo H/M	Situación de Matrícula <sup>(10)</sup>	País <sup>(11)</sup>	Padre vive S/ NO	Madre vive S/ NO	Lengua Materna <sup>(12)</sup>	Segunda Lengua <sup>(12)</sup>	Trabaja el Estudiante S/ NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup>	Nacimiento Registrado S/NO	Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup>	Dist.	NUEVO PROGRESO							
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	1	Sección <sup>(6)</sup>													-	Turno <sup>(9)</sup>	M	Centro Poblado					
		Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)															Fecha de Nacimiento			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD				
		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)					Día	Mes	Año	RIO UCHIZA			Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup>														
1	D.N.I. : 7 9 8 1 5 9 7 5	ENRIQUEZ FURLAN, Breiker Samuel					04	05	2016	H	I	P	SI	SI	OT	C	NO	S	SI	0	5	6	1	2	4	1	64635
2	D.N.I. : 9 0 1 2 7 9 5 3	SOTO CRUZ, Hally Harumi					17	03	2017	M	I	P	SI	SI	C		NO		SI	0	3	6	6	2	9	4	81025 JOSE ANTONIO ENCINAS
3	D.N.I. : 7 9 7 2 0 6 9 2	TELLO FERREL, Sandro Michell					18	06	2016	H	I	P	SI	SI	C		NO	P	SI	0	4	7	3	7	1	0	115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria  
 (2) Modalidad : Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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. DelEst : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.





# 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		Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ		Gestión <sup>(7)</sup>	PGD	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN														
Nombre de la DRE - UGEL		Código Modular	0 2 9 7 4 4 0		Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-				Prov.	TOCACHE													
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		Forma <sup>(5)</sup>	Esc	Datos del Estudiante				Dist.	NUEVO PROGRESO														
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	2	Sección <sup>(6)</sup>	-	Turno <sup>(9)</sup>	M	Centro Poblado				RIO UCHIZA												
Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)		Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)		Fecha de Nacimiento				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 S / NO	Madre vive S / NO	Lengua Materna <sup>(12)</sup>	Segunda Lengua <sup>(12)</sup>	Trabaja el Estudiante S / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup>	Nacimiento Registrado S / NO	Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup>	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD				
1	D.N.I. 79515296	ALARCON ALANOCCA, Houssten Felizardo	10	02	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
2	D.N.I. 79076134	ARRIBASPLATA HUAMAN, Priya Daneisy	23	04	2015	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
3	D.N.I. 81621968	BECERRA SILVANO, Julia Nikol	27	04	2015	M	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI												
4	D.N.I. 79453058	CASTILLO LOZANO, Iza Jhoyisith Fiorella	31	12	2015	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
5	D.N.I. 81621987	DE LA CRUZ SANGAMA, Edmar Eli	19	06	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
6	D.N.I. 79574010	ENCARNACION VILLANUEVA, Aylen Samara	15	03	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI												
7	D.N.I. 81654786	ESCANDON VASQUEZ, Dhayiro Neymar	12	01	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
8	D.N.I. 79477682	ESTRADA ISMINIO, Segundo Eliseo	17	01	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI												
9	D.N.I. 79461619	GUEVARA CONSTANTINO, Alexandra Maritha	07	01	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
10	D.N.I. 79079762	HOYOS CHUMBE, Dilan Dreik	19	04	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
11	D.N.I. 79068985	MANUYAMA TAPULLIMA, Luana Angelica	09	04	2015	M	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI												
12	D.N.I. 79442611	MARTINEZ TAMUDIO, Neymar Gavino	22	12	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI							0302406	0425 CESAR VALLEJO				
13	D.N.I. 81621992	MONTENEGRO TRIGOSO, Valeri Cristina	09	06	2015	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
14	D.N.I. 81622014	PISCO QUISPILAYA, Benjamin Said	05	08	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
15	D.N.I. 79581253	PONCE CACHIQUE, Andrew Said	22	03	2016	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI												
16	D.N.I. 79463731	RIOS VALLES, Harrison Jeycop	25	12	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI												
17	D.N.I. 81654768	VALDERRAMA SILVA, Yasumi Caomi	20	11	2015	M	P	P	SI	SI	C	NO	SE	SI												
18	D.N.I. 81654776	VELA RENGIFO, Anjelo Yosemar	14	12	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI												
19	D.N.I. 79336024	VELASQUEZ QUEZADA, Darwin Dayron	10	10	2015	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI												
20	D.N.I. 79468046	VERA CASTILLO, Rosa Eydith	10	01	2016	M	P	P	SI	SI	C	NO		SI												
21																										

- (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) 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 <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)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD
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																			

Resumen	
Hombres	11
Mujeres	9
Total	20

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Responsable de la matrícula  
 Firma - Post Firma

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Director (a) de la Institución Educativa  
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD-016-2023	13	03	2023



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)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD	
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																				

Resumen	
Hombres	8
Mujeres	9
Total	17

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Responsable de la matrícula  
 Firma - Post Firma

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Director (a) de la Institución Educativa  
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD-016-2023	13	03	2023



# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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		Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023		Fin	22/12/2023		Dpto.	SAN MARTÍN									
Código		Código Modular	0 2 9 7 4 4 0		Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-						Prov.	TOCACHE									
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Tocache		Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		Forma <sup>(5)</sup>	Esc							Dist.	NUEVO PROGRESO									
			Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	3	Sección <sup>(6)</sup>	-	Turno <sup>(9)</sup>	M						Centro Poblado								
			Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)									RIO UCHIZA										
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	Mes	Año													Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD	
1	D.N.I. : 7 8 5 8 8 1 5 4		VICTORIO CUEVA, Edwin Dayiro				07	05	2014	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI			0 8 7 7 7 2 0	CONTIGO PERU		
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								

(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, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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.





# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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 1 1 0	Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN										
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Tocache	Código Modular	0 2 9 7 4 4 0	Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-	Datos del Estudiante						Prov.	TOCACHE								
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		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.	NUEVO PROGRESO			
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	3	Sección <sup>(6)</sup>													-	Turno <sup>(9)</sup>	M	Centro Poblado	
		Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)		Fecha de Nacimiento													Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup>				
		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)			Día	Mes	Año	Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD													
1	D.N.I. 7 8 5 9 5 2 6 6	MAGUIÑA ALVARADO, Rio Gilberto			21	05	2014	H	P	P	SI	SI	C	NO		SE	SI		0 3 0 2 4 6 3	0431			
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria  
 (2) Modalidad : Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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.





# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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		Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023		Fin	22/12/2023		Dpto.	SAN MARTÍN														
Nombre de la DRE - UGEL		Código Modular	0 2 9 7 4 4 0		Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	Datos del Estudiante						Prov.	TOCACHE														
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966			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.	NUEVO PROGRESO								
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	3	Sección <sup>(6)</sup>	-													Turno <sup>(9)</sup>	M	Centro Poblado							
		Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)			Fecha de Nacimiento													Día		Mes		Año		Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup>			
		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)												Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD													
1	D.N.I. 7 8 8 2 4 9 5 3	NORIEGA PEREZ, Anabella Ivanna						16	10	2014	M	P	P	SI	NO	C	NO		SI		1	4	9	8	0	5	4	MARIA AUXILIADORA DE CARABAYLLO	
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													

(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, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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. DelEst : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.





# 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		Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ		Gestión <sup>(7)</sup>	PGD	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN																	
Nombre de la DRE - UGEL		Código Modular	0 2 9 7 4 4 0		Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>		-		Prov.	TOCACHE																	
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		Forma <sup>(5)</sup>	Esc	Fecha de Nacimiento		Sexo H/M	Situación de Matrícula <sup>(10)</sup>	País <sup>(11)</sup>	Padre vive S / NO	Madre vive S / NO	Lengua Materna <sup>(12)</sup>	Segunda Lengua <sup>(12)</sup>	Trabaja el Estudiante S / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup>	Nacimiento Registrado S / NO	Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup>	Dist.	NUEVO PROGRESO							
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	4	Sección <sup>(6)</sup>	-	Turno <sup>(9)</sup>													M	Centro Poblado	RIO UCHIZA						
		Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)																Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup>									
																				Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD								
1	D.N.I. . . . . 8 1 1 2 7 4 3 6	ALENCAR CURICHIMBA, Rocio Medali				16	04	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI			0	2	0	3	6	3	8	60034	
2	D.N.I. . . . . 7 8 3 5 3 6 4 5	AMASIFUEN LLERENA, Ashly Ainara				26	11	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI											
3	D.N.I. . . . . 8 1 0 2 4 9 9 0	CALDERON RUIZ, Mayli Nicol				13	06	2013	M	P	P	NO	SI	C		NO	S	SI											
4	D.N.I. . . . . 8 1 0 0 1 8 5 7	CARRANZA ORBINO, Zamyra Kahory				02	09	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI											
5	D.N.I. . . . . 7 8 2 2 6 8 8 4	CHINCHAYHUARA SABOYA, Adriana Esmeralda				09	08	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI											
6	D.N.I. . . . . 7 8 2 1 0 5 3 0	CIPRIANO CORTEZ, Karin Kerwin				19	06	2013	H	P	P	SI	SI	C		NO		SI											
7	D.N.I. . . . . 8 1 0 3 4 4 0 5	ESCANDON VASQUEZ, Gisela Kimberly				07	04	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI											
8	D.N.I. . . . . 8 1 0 2 4 9 9 2	FACHIN MONTOYA, David Aaron				09	07	2013	H	P	P	SI	SI	C		NO	P	SI											
9	D.N.I. . . . . 7 8 4 9 7 0 6 2	GOMEZ CHAVEZ, Mishel Alessandra				11	10	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	SE	SI											
10	D.N.I. . . . . 8 0 8 1 4 1 7 4	HIDALGO QUINTOS, Anheli				23	04	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	P	SI			0	6	0	3	0	7	6	0228	
11	D.N.I. . . . . 8 1 1 4 5 7 7 5	MARTINEZ TAMUDIO, Samanta Valeria				09	10	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI			0	3	0	2	4	0	6	0425 CESAR VALLEJO	
12	D.N.I. . . . . 8 1 1 8 2 8 0 2	MEDINA GAMBOA, Rodrigo Sebastian				29	01	2014	H	P	P	SI	NO	C		NO		SI											
13	D.N.I. . . . . 7 8 3 1 5 6 1 2	NODRE DOMINGUEZ, Amy Milagros				26	10	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI											
14	D.N.I. . . . . 7 8 2 6 4 5 6 0	PAREDES SALDAÑA, Jeyco Gael				26	09	2013	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI											
15	D.N.I. . . . . 7 8 1 3 7 5 1 6	REYES VILLANUEVA, Jhusey Franco Daniel				12	06	2013	H	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI											
16	D.N.I. . . . . 8 1 1 8 2 7 3 3	TATI ANGULO, Leysi Zuleyka				14	09	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	P	SI											
17	D.N.I. . . . . 8 1 1 8 2 7 0 3	TUANAMA CUNYA, Mia Jhasmin				17	07	2013	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI											
18	D.N.I. . . . . 8 1 1 8 2 8 3 7	VELA QUEZADA, Josimar Lener				31	08	2013	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI											
19	D.N.I. . . . . 8 1 0 2 4 9 8 6	ZURITA CACHIQUE, Johan Esleiter				31	05	2013	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI											
20																													
21																													

(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) 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) Pú. de gestión directa, (PGP) Pú. 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 <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)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD	
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																				

Resumen	
Hombres	7
Mujeres	12
Total	19

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Responsable de la matrícula  
 Firma - Post Firma

\_\_\_\_\_  
**RUIZ PEREZ, Ciceron**  
 Director (a) de la Institución Educativa  
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD-016-2023	13	03	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	2 2 0 0 1 0	Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	PGD	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN														
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Tocache	Código Modular	0 2 9 7 4 4 0	Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-	Datos del Estudiante				Prov.	TOCACHE														
		Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		Forma <sup>(5)</sup>	Esc	Sexo H/M	Situación de Matrícula <sup>(10)</sup>	País <sup>(11)</sup>	Padre vive S / NO	Madre vive S / NO	Lengua Materna <sup>(12)</sup>	Segunda Lengua <sup>(12)</sup>	Trabaja el Estudiante S / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre <sup>(13)</sup>	Nacimiento Registrado S / NO	Tipo de Discapacidad <sup>(14)</sup>	Dist.	NUEVO PROGRESO							
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	5	Sección <sup>(6)</sup>													-	Turno <sup>(9)</sup>	M	Centro Poblado					
Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)			Fecha de Nacimiento														Institución Educativa de procedencia <sup>(15)</sup>								
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)					Día	Mes	Año					Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD												
1	D.N.I. 81077470	ACOSTA ZUMBA, Lionel Frantesco					01	03	2013	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI	1	1	5	0	2	1	8	AMALIA DEL AGUILA VELASQUEZ	
2	D.N.I. 81824960	ALEJANDRIA TUANAMA, Fernando Esteban					26	07	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
3	D.N.I. 62640092	ALFARO RAMOS, Diana Cristal					01	07	2010	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
4	D.N.I. 63221338	ALFARO RAMOS, Jhimy Berlyn					04	02	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
5	D.N.I. 81024934	BALDEON OLIVAS, Angelo Valentino					15	02	2013	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
6	D.N.I. 63576399	BECERRA SILVANO, Jhan Carlos					23	12	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
7	D.N.I. 77723490	CIPRIANO CORTEZ, Lenin Andree					13	06	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO		SI									
8	D.N.I. 81399398	CRUZ MONTOYA, Yasuri Yomayra					19	05	2012	M	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
9	D.N.I. 81145738	DAGA SANCHEZ, Erica Gabriela					27	11	2012	M	P	P	SI	NO	C	NO		SI									
10	D.N.I. 63712907	ESPINOZA JACINTO, Victor Francisco					06	05	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
11	D.N.I. 78079096	ESPINOZA UMERES, Luz Jimena Alessandra					14	03	2013	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
12	D.N.I. 77718356	FELIX RITUAY, Joshua Andre					02	05	2010	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
13	D.N.I. 77883706	IRIGOIN MORALES, Jorlly Natali					20	10	2012	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
14	D.N.I. 63476157	JULCA RODRIGUEZ, Elias					20	07	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
15	D.N.I. 63585480	LEYVA FLORES, Eduar Jesus					27	12	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
16	D.N.I. 63780689	MESALDI SALAS, Mayte					16	08	2012	M	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
17	D.N.I. 80983452	MEZA TAPULLIMA, Isaac Gibson					13	12	2012	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
18	D.N.I. 81583717	PEREYRA CALDERON, Leyto					27	01	2013	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI									
19	D.N.I. 80983471	PINEDO RENGIFO, Angela Reyshell					07	01	2013	M	P	T	R	A	S	L	A	D	A	D	O						
20	D.N.I. 80830463	PONCE JUSTO, Naysha Analy					02	07	2012	M	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI									
21	D.N.I. 62883954	RAMIREZ SOBRADO, Andy Alexander					02	10	2012	H	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) 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) 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. Est.





# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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 1 1 0	Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN															
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Tocache	Código Modular	0 2 9 7 4 4 0	Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-	Datos del Estudiante						Prov.	TOCACHE													
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		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.	NUEVO PROGRESO								
		Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	5	Sección <sup>(6)</sup>													-	Turno <sup>(9)</sup>	M	Centro Poblado						
		Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)		Fecha de Nacimiento													Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup>									
				Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)														Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD									
1	D.N.I. : 7 7 8 6 1 9 9 3	SALVADOR FELIX, Gracia Victoria				10	09	2012	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI		0	5	4	8	5	2	9	0673		
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												
21																												

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria  
 (2) Modalidad : Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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. DelEst : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.









# NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la 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://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

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 1 1 0	Número y/o Nombre	0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ			Gestión <sup>(7)</sup>	P	Inicio	13/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	SAN MARTÍN													
Código	2 2 0 0 1 1 0	Código Modular	0 2 9 7 4 4 0	Característica <sup>(4)</sup>	PC	Programa <sup>(8)</sup>	-	Datos del Estudiante						Prov.	TOCACHE											
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Tocache		Resolución de Creación N°	RDZ N° 4475 16-08-1966		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.	NUEVO PROGRESO					
	Nivel/Ciclo <sup>(1)</sup>	PRI	Grado/Edad <sup>(3)</sup>	6	Sección <sup>(6)</sup>	-	Turno <sup>(9)</sup>													M	Centro Poblado					
	Modalidad <sup>(2)</sup>	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)			Fecha de Nacimiento														Institución Educativa de procedencia <sup>15</sup>						
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(16)</sup>	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)					Día	Mes	Año	Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD														
1	D.N.I. 8110211441	ACHO CEBA, Joiner Isaias					30	08	2011	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI	0	5	4	8	5	2	9	0673
2	D.N.I. 63302477	AYAYPOMA TRIGOSO, Jheferson Jeraldo					01	09	2011	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI	1	4	3	4	7	1	1	0729
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										

(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, (EAD) Educ. a Distancia  
 (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) Caracterist. : Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado  
 (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 : (P) Público (PR) Privado  
 (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) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.  
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro  
 (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 : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. Del Est.  
 (16) N° de DNI o Cod. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I. Del Est.



# LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN CENTRALIZADA

Fecha: 11/07/23 MGL: Ing. Noemi Angelica Soyer Baldoceda

UT SAN MARTIN PROVINCIA Tarma DISTRITO Nuevo Progreso

Estrategia: Capacitación ( ) Sensibilización ( ) 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. Dosisificación en la preparación y servicio 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: \_\_\_\_\_

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. Correr en familia (X), d. Consumo de agua (X), e. Higiene dental (X), f. Lavado de manos (X), g. 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 IEE ( )
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	Ruiz	Pérez	Ciceron	01013890	92135848	0456 R.H. Presid.	[Firma]
2	Chancasamampa	Mejía	Dennis	20046178	918415287	0456 R.H. Secret.	[Firma]
3	Vasquez	Vasquez	Arcenio	01043595	906049398	0456 R.H. Vocal1	[Firma]
4	Chavez	Escobar	Elizabeth Margot	976109629	976109629	0456 R.H. Vocal2	[Firma]
5	Angulo	Manuyama	Santa Milagros	981351079	900909842	0456 R.H. Vocal3	[Firma]
6	Alice	Dominguez	Francisca	80682330	901690257	0456 R.H. M.F.	[Firma]
7	Rodriguez	Newdoza	Nelly	45762655		0456 R.H. H.F.	[Firma]
8	Dominguez	Pinedo	Hilmariz	78564094		0456 R.H. H.F.	[Firma]
9							
10							

Unidad de Gestión Educativa Local Tarma  
Lic. Cicerón Ruiz Pérez  
DIRECTOR

Noemi A. Soyer B.  
23013364

ANEXO N°07:

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007</b>
Versión N°: 07		<b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>			Pág. 1 de 4

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.	ANEXO N°	ICOD	SUPERVISIÓN REGULAR	1
0297440	012	6216	SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA	2

1. DEPARTAMENTO	SAN MARTÍN	4. CENTRO POBLADO	RIO UCHIZO
2. PROVINCIA	TOCASHUE	5. NOMBRE DE LA IE	N° 0456 - PRIMARIA
3. DISTRITO	NVO PROGRESO	6. DIRECCIÓN DE LA IE	

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	Noemi Angelica Soyer B.	23013364
Representante del CAE	RUIZ PEREZ CICERON	01013890
Representante del CAE		
Autoridad Local / Veedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a social		
Autoridad Local / Veedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a social		

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA		
DIA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión efectiva	No se evaluó el Servicio Alimentario	Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
11	07	06:52	09:55	1	2	3

A. SUPERVISIÓN REGULAR

4. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		5. La/el MGL Observó/Verificó la gestión del CAE durante		
PRODUCTOS	RACIONES	ETAPA	PRODUCTOS	RACIONES
1. No hubo clases en la IE	1. Proveedor/a no entregó raciones	Recepción	1	1
2. Se acabaron los productos	2. No hubo clases en la IE	Preparación	2	
3. El/la proveedor/a no entregó productos	3. Otro: Especifique	Servido	3	
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario	4. Asistencia Técnica	Distribución	4	2
5. Otro: Especifique	5. No Aplica	Consumo	5	3
6. Asistencia Técnica		Almacenamiento	6	
7. No Aplica		Manejo de los residuos sólidos	7	4

6. Hora de inicio de las labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó: (Solo productos)			9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (solo productos)			10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos			11. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos			
		Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	
07	Observado		1	2	3	7:10			7:19			7:11		

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	2. La/el MGL Observó/ Verificó la gestión en:	
1. El/la proveedor/a no entregó productos	Recepción	1
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos	Preparación	2
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario	Servido	3
4. Sin stock de productos	Distribución	4
5. Otro: Especifique	Almacenamiento	5
	Manejo de los residuos sólidos	6

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Firmado digitalmente por SALAZAR CONDOR Victor Carlos FAU  
20550154065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 18.10.2021 21:09:48 -05:00



Victor Ruiz Pérez  
DIRECTOR

 <b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007</b>
Versión N°: 07	<b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>			Pág. 2 de 4


**III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA**

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar ( Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	
(2) BPM/BPH	- SE EXPLICO LA IMPORTANCIA DE LA LIMPIEZA E HIGIENE Y DESINFECCION EN EL AREA DE COCINA
(3)BPAL	- SE EXPLICO LA IMPORTANCIA DE TENER UN AREA EXCLUSIVO PARA ALMACENAR ALIMENTOS POR NIVELES, IMPORTANCIA DEL USO DEL REGISTRO KARDER & ROTULACION DE ALIMENTOS EN EL AREA DE ALMACEN.
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	- SE EXPLICO LA IMPORTANCIA DE REALIZAR PRACTICAS DEL CORRECTO LAVADO DE MANOS, LAVADO BUCAL DESPUES DEL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS
(6) Dosificación y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/Importancia del horario de consumo	
(8) Eliminación de los residuos sólidos	
(9) Actualización de usuarios/os según SIAGIE	- SE EXPLICO AL DIRECTOR LA IMPORTANCIA DE TENER ACTUALIZADO EN EL SIAGIE A TODOS LOS USUARIOS
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/ u otros documentos.	
(12) Sobre stock de alimentos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	SE EXPLICO LA IMPORTANCIA DEL USO DE LA LINEA GRATUITA EN CASOS DE EMERGENCIA OCASIONADO POR EL SERVICIO ALIMENTARIO
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	SE EXPLICO LA IMPORTANCIA DE FUMIGAR TODOS LOS AMBIENTES DE LO MENOS 3 VECES DURANTE EL AÑO
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	

Lic. Cicerón Ruiz Pérez  
DIRECTOR

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

 <b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007</b>
Versión N°: 07	<b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>			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 A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
2	Se compromete en tener limpio y ordenado el área de cocina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Se compromete en acondicionar un área exclusiva para el almacenar de productos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	El CDE se compromete en realizar prácticas del correcto lavado de manos así como también la limpieza bucal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Se compromete en tener actualizado el SIOGIG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Se compromete en hacer uso de la línea gratuita en casos de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Se compromete en coordinar con la ADPFI para realizar la fumigación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

• Lo IE se cumple con la preparación, servicio de los elementos en la hora establecido.

• Los usuarios se realizar el lavado de manos antes del consumo de los alimentos.

• El área de cocina y comedor no cuenta con Ventanas con mallas de protección contra el ingreso de insectos y roedores.

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA  
Firmado digitalmente por SALAZAR CONDON Victor Carlos FAU  
20550154665 hard  
Motivo: Documento  
Fecha: 18/10/2023 11:34:00 AM

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

El área de cocina y comedor no son adecuadas para la distribución de alimentos. Por Acuerdo del CDE lo IE N° 0456, nivel primario, obtan por la distribución de alimentos en forma de canasta a los padres de familia para la preparación y consumo de alimentos en el hogar solo por el presente año 2023.



	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT- 002-PNAEQW-USME-FOR-007</b>
Versión N°: 07		<b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>			Pág. 4 de 4

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

.....  
 de RUIZ PEREZ CICERON en calidad de Director Presidente del CAE teléfono 921358985 y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s): Moeri D. Soyer B. Baldoce

Siendo las 11:36 horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

**REPRESENTANTE DEL PNAEQW**

Nombres y Apellidos: Moeri D. Soyer B.  
 DNI: 23013364

**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**

Nombres y Apellidos: Cicerón Ruiz Pérez  
 DNI: 01013890

**REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR**

Nombres y Apellidos: .....  
 DNI: .....

**AUTORIDAD LOCAL**

Nombres y Apellidos: .....  
 DNI: .....

**ACTOR/A SOCIAL**

Nombres y Apellidos: .....  
 DNI: .....

**ACTOR/A SOCIAL**

Nombres y Apellidos: .....  
 DNI: .....

**Firma Digital**

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Firmado digitalmente por SALAZAR CONDOR Victor Carlos FAU  
 20550154065 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 18.10.2021 21:14:47 -05:00



Lic. Cicerón Ruiz Pérez  
 DIRECTOR

FE N° 0456. HZG

Rio UCHIZO -

(1ra entrega)

## CONTROL DE CONSUMO

N°	Fecha Día/Mes/Año	N° de usuarios programados (según el acta de entrega)	N° de usuarios que consumieron las raciones	Responsable del llenado
1	13-03-2023	129	132	Vera Villalobos - Maria
2	14-03-2023	129	132	Vera Villalobos - Maria
3	15-03-2023	129	132	Vera Villalobos - Maria
4	16-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
5	17-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
6	20-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
7	21-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
8	22-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
9	23-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
10	24-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
11	25-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
12	28-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
13	29-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
14	30-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
15	31-03-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
16	03-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
17	04-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
18	05-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
19	10/04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
20	11-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
21	12-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
22	13-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
23	14-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
24	17-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
25	18-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria



Lic. Elicerón Ruiz Pérez  
DIRECTOR

IE N° 0456 H.Z.G.  
Río Uchiza -  
2da entrega

## CONTROL DE CONSUMO

N°	Fecha Día/Mes/Año	N° de usuarios programados (según el acta de entrega)	N° de usuarios que consumieron las raciones	Responsable del llenado
1	19-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
2	20-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
3	21-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
4	24-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
5	25-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
6	26-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
7	27-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
8	28-04-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
9 <sup>LN</sup>	02-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
10	03-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
11	04-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
12	05-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
13	08-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
14	09-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
15	10-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
16	11-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
17	12-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
18	15-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
19	16-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
20	17-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
21	18-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
22	19-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
23	22-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
24	23-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
25	24-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria



Lic. Cicerón Ruiz Pérez  
DIRECTOR

IE N° 0456  
Río Uchiza - Perú.  
(3ra entrega)

### CONTROL DE CONSUMO

N°	Fecha Día/Mes/Año	N° de usuarios programados (según el acta de entrega)	N° de usuarios que consumieron las raciones	Responsable del temario
1	25-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
2	26-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
3	29-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
4	30-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
5	31-05-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
6	01-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
7	02-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
8	05-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
9	06-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
10	07-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
11	08-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
12	09-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
13	12-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
14	13-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
15	13-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
16	14-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
17	15-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
18	16-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
19	19-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
20	20-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
21	21-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
22	22-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
23	28-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
24	27-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria
25	28-06-2023	129	132	Vera Villalobos Maria



Lic. GERÓNIMO PÉREZ  
DIRECTOR

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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



N° 0049-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	12/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. Apellidos Nombres:	FLORES RUIZ JEANETTE	3. Número-DNI:	46024131
4. Organización/Institución	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE SAN MARTIN	5. Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. Fecha de OCURRENCIA:	29/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	TOCACHE
9. Distrito:	NUEVO PROGRESO	10. CCPP/Dirección:	AV. TUPAC AMARU CUADRA 1- RIO UCHIZA
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0297440-IEP-0456 HORACIO ZEBALLOS GAMEZ
13. Cantidad de Afectados:	132	14. Cantidad de Puntos Críticos:	4
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, se realizó una entrevista a distancia, por llamada telefónica, con el Sr. Cicerón Ruiz Pérez, director de la IE 0456 Horacio Zeballos Gamez, código modular 0297440, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-048-2023-SAN-Q, identificándose 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° 31425, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **129 usuarios**. Sin embargo, el director de la I.E, manifestó que: *“actualmente se cuenta con 132 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*. se puede evidenciar que hay un **faltante de 3 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 01 y 02).
- LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.** El entrevistado manifestó que la cocina no está protegida contra ingreso de animales e insectos, indicando que hay “ventanas sin mallas de protección ni lunas”. (Ver Anexo 01)
- 2. USUARIO/A NO APLICA BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE ANTES Y/O DESPUÉS DE CONSUMO DE ALIMENTOS.** El entrevistado manifestó que no se promueve en los niños/as la higiene bucal.
- 3. ALIMENTO PARA CONSUMO NO ES AGRADABLE POR ALUMNO/A USUARIO/A.** El director manifiesta que los alumnos si consumen los alimentos entregados, sin embargo ha observado que los alimentos son repetitivos y que los niños “ya están cansados de consumir los mismos alimentos”. Además como recomendación al programa manifiesta “variar con otro tipo de alimentos nutritivos la propuesta del menú del programa”.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Garantizar las mejoras en las condiciones de preparación de los alimentos de esta IE, resguardándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Asistir técnicamente a los miembros del CAE respecto a la importancia de promover en los alumnos/as la realización de prácticas de higiene bucal.
- Acompañar y asistir técnicamente al CAE de la IE respecto a la preparación de menús, capacitándolo y proponiéndole menús variados para ofrecer a los alumnos de esta IE, garantizando que estos guarden los valores nutritivos correspondientes y sean agradables al alumnado.
- 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:04)

- 1.- Anexo 001: V-048-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°31425. (01 folio)

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional

1.- Anexo 001: V-048-2023-SAN-Q. (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		CODIGO N° V- 048 -2023-SAN-Q	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN		FICHA DE VIGILANCIA	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
Teléfono Regional:	942158973		
Teléfono Nacional:	945095602		
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>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.</p> <p>El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>			
<p>1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:</p> <p>29 / 03 / 2023</p>		<p>(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA</p> <p>(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA</p> <p>(c) Vigilancia Presencial</p> <p>(d) Vigilancia NO Presencial</p> <p>2 HORA INICIAL de la Vigilancia:</p> <p>12:23</p>	
<p>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</p>			
3 CODIGO MODULAR de la IE	0297440	4 NOMBRE de la IE	0456 Karain Zeballos Gangy
5 DEPARTAMENTO:	San Martín	6 PROVINCIA:	Tocegua
7 DISTRITO:	Nuevo Progreso	8 CGPP/Barrío/Dirección del Usuario :	Av. Tupac Amaru COPA-01
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:	Ciceron Ruiz Perez	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:	129	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13 / 03 / 2023 / al: 18 / 04 / 2023
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	129	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominación	132
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:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajun (f) Otro, describa:		
<p>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p>			
20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante:	Ruiz Perez Ciceron
21 N° DNI del Informante:	01013890	24 Correo Electrónico del Informante:	ciceronr@gmw.com
23 Teléfono/celular del Informante:	921352495		
<p>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p>			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	(a) NO (b) SI	26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa	(a) NO (b) SI
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de higiene de alimentos (d) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (h) Otro Especificque:		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(a) SI (b) NO	29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(a) SI (b) NO
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/Clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(a) SI (b) NO	31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	(a) SI (b) NO
<p>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</p>			
<p>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</p>			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(a) SI (b) NO	33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	(a) SI (b) NO
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	(a) SI (b) NO	35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(a) SI (b) NO
35.1 [Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción]	129		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL SAN MARTÍN VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA		CODIGO N° V-043 -2023-SAN-Q	
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Regional:	942158973		
Teléfono Nacional:	945095602		
36	¿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
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	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>			
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 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 infestación)	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 (armazon), 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>			
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? <i>ventanas falta hacer, (Ventanas por malla).</i>	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)? <i>Cada niño trae sus utensilios en su casa</i>	SI	NO NV NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos? <i>La I.E. tiene un pozo de agua en el CE. No hay agua.</i>	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>			
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 SAN MARTÍN  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**  
FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE  
CODIGO N° V- 048 -2023-SAN-Q

Teléfono Regional: 942158973  
Teléfono Nacional: 945095602

**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? →  (a) 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 ¿Algun 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 ¿Algun 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 ¿Algun 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 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público asistió a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?  SI  NO  NV
- 83 **OBSERVACIONES (o dificultades)**  
*En la remesa P. 77, los platos ya se comen de los mismos alimentos que dan*
- 84 **RECOMENDACIONES**  
*Se pedira Venian otro tipo de alimentos.*

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 29 / 03 / 2023 | **86 HORA FINAL de la entrevista:** 12:40

**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 VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE**

**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	Firma	Firma
DNI: 0803890	DNI: 4602412	DNI:
Nombres y Apellidos: Ciro Ruiz Rey	Nombres y Apellidos: Francisco Ruiz Rey	Nombres y Apellidos:
Cargo: Director	Cargo: Representante Regional	Cargo:
Correo electrónico: 921528785	Correo electrónico: 942158973	Correo electrónico:
Teléfono:	Teléfono:	Teléfono:

2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 31425. (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 31425 - [COPIA CAE]

CONTRATO: 0902-2023-CO-SAN MARTIN 4/PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: T001-437

DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA) E: 0456 HORRACIO ZERVALLOS GOMEZ

MODULAR: 0097440 ANEXO: 0

CIA: PRIMARIA DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

POBLADO: TOCACHE DISTRITO: NUEVO PROGRESO

DEL PROVEEDOR] N° RUC: 10494207429

RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO CHINCHAO Cod. Proveedor: 9333

UBICACIÓN: UCHIZA

PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 18/04/2023

FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	DIAS	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO				129	1.78	5.676.00					129	3223	5.078.00

UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	0.200 L	0.600	170123
BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	1.000 L	17.000	180123
BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	CAMACHO S	0.250 Kg	0.750	LT0123
BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	CAMACHO S	1.000 Kg	96.000	LT0123
BOLSA	AZUCAR RUBIA	KELLY	0.250 Kg	26.000	0045
BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	WANKKO	0.290 Kg	8.480	LT260123
HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	DOÑA CHERITA	0.170 Kg	16.150	NTEFATP-080321V-980325
HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	DOÑA CHERITA	0.280 Kg	17.900	NTEFATP-300321V-300325
BOLSA	FEJULA DE PAPA	CAMACHO S	0.250 Kg	2.750	NTEETP-060522V-090526
BOLSA	FRUJOL	CAMARUJOL S	0.250 Kg	0.350	LT0123
BOLSA	FRUJOL	CAMARUJOL S	1.600 Kg	16.900	LT0123
BOLSA	GALLETA CON KWICHA	O MUGA	0.648 Kg	30.960	0K0223
BOLSA	GALLETA INTEGRAL	O MUGA	0.648 Kg	30.960	0K0223
BOLSA	HARINA DE PLATANO	CAMACHO S	0.250 Kg	11.600	LT0123
BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KWICHA	NUTRICEN	0.250 Kg	9.750	0101
BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	NUTRICEN	0.250 Kg	9.750	0101
HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BOHLE	0.400 Kg	124.000	011
BOLSA	LENTEJA	EL RENDIDOR	0.250 Kg	0.250	LTLR0123
BOLSA	LENTEJA	EL RENDIDOR	1.000 Kg	18.000	LTLR0223
BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAIZ TOSTADO Y MAIZ AM	CAMACHO S	0.250 Kg	11.000	0123
BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	NUTRICEN	0.250 Kg	9.750	0101
BOLSA	PAJELA	LA TRIGUERITA	0.250 Kg	6.500	JZM012023
BOLSA	QUINUA	EL RENDIDOR	0.250 Kg	9.750	LTDR0123

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)		2. Material educativo para talleres sustentados del PNAEIQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)	
Cantidad [5]		Cantidad [125]	
Bolsas plásticas de color verde		Bolsas plásticas de color negro	
25 L	50 L	25 L	50 L
Cantidad [25]	Cantidad [5]	Cantidad [25]	Cantidad [5]

ENTREGA: 28/02/2023 - 05/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 31/03/2023 - 13/04/2023

RECEPCIÓN: 03 / 03 / 2023

RECEPCIÓN: 9:58 am

CERON RUIZ PEREZ 01013390 DNI FIRMA

Yo, acreditado a la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica. Digital: Solo en caso que es una persona iletrada. En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

UNIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

FORMA DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

FORMA DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

CONDICIONES \*\*\*

En caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iletrado/a, ella/o deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.