



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 22:38:29 -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° D000191-2023-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° 0051-2023-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° D000022- 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° 0051-2023-CTVC/SAN, identificado durante las acciones de vigilancia a la gestión del servicio alimentario en la Institución Educativa N° 115 del nivel primaria con Código Modular N°0473710 , situada en el 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.:

Jr. Alfonso Ugarte N° 832 MORALES - SAN MARTIN / Teléfono:(511) 201 9360 <https://www.qaliwarma.gob.pe/>



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Morales, 07 de Agosto del 2023

INFORME N° D000022-2023-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° 0051- 2023- CTVC/SAN suscitada en la IE -115 Victoria Barcia Boniffati, situada en el distrito de Nuevo progreso, provincia de Tocache..

Referencia : CASO N° 0051- 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° 0051-2023-CTVC/SAN MARTIN, con fecha 30/03/2023, 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 realiza la visita a la IE N° 115 victoria Barcia Boniffat inicial i; con CM:0473710 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 MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°31477, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega- recepción de productos se realizó para 45 usuarios. Al respecto el director de la I.E, manifestó: "actualmente se cuenta con 37 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023", se puede evidenciar que hay un sobrante de 08 raciones.
- **PROGRAMA NO HA ACTUALIZADO EL CAE**
La directora informo que 2 integrantes del CAE de la IE no están actualizado en la resolución oficial del CAE.
- **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"



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° 0051

- 2023CTVC/SAN, efectuada por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (CTVC) Nuevo progreso en la IE 115 Victoria Barcia boniffati inicial con CM :0473710 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.

IV. Análisis

DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO

DE ALUMNOS/ NUMERO AS MATRICULADOS. Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°31477, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para 45 usuarios. Al respecto la directora de la I.E, manifestó: "actualmente se cuenta con 37 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023", se puede evidenciar que hay un sobrante de 08 raciones, que fueron actualizados del siagie con corte al 11 abril para su posterior actualización en la data por parte del PNAE Qali Warma.

4.1 N° 0051-2023CTVC/SAN

4.1.1 NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°31477, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega- recepción de productos se realizó para 45 usuarios. Al respecto la directora de la I.E, manifestó: "actualmente se cuenta con 37 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023", se puede evidenciar que hay un sobrante de 08 raciones, que fueron actualizados del siagie con corte al 11 abril para su posterior actualización en la data 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 115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI Prof. Doris Yaneth Mendoza Valle, 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 10/07/2023.

4.1.1.2 Acción realizada

El día 10 de julio se brindó la Asistencia técnica al presidente del CAE Prof. Doris Yaneth Mendoza Valle, haciendo énfasis en la importancia de mantener actualizado el SIAGIE donde manifestó que si está actualizando ya que tiene usuarios todavía matriculando.

4.1.1.3 Acción implementada

Se sacó reporte del SIAGIE con el director y tiene 37 usuarios manifestó que en realidad recibe alimentos para 45 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 actualizado con todos los niños matriculados en el sistema (siagie), ya que la información registrada es tomada en cuenta para la actualización de usuarias/os a ser atendidos por el PNAEQ

4.1.2 PROGRAMA NO HA ACTUALIZADO AL CAE

4.1.2.1 Acción desarrollada.

Se coordinó el día 07/07/2023 con el director de la IE 115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI, Doris Yaneth Mendoza Valle, 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 10/07/2023.



4.1.2.2 Acción Realizada.

Con fecha 10/07/2023 se capacitó a miembros de CAE, en temas de actualización de CAE de acuerdo al protocolo establecido por el programa y la RDE N°279, la importancia del comité, sus funciones en la institución educativa para la buena gestión del servicio alimentario que brinda la PNAE Qali Warma.

4.1.2.3. Acción Implementada.

Los miembros del Comité de alimentación escolar acordaron mantener actualizado el Cae y cumplir con sus funciones de acuerdo a los protocolos establecidos por el PNAE Qali Warma.

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

4.1.3.1. Acción desarrollada.

Se coordinó el día 07/07/2023 con el director de la IE 115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI FI, Doris Yaneth Mendoza Valle, 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 10/07/2023.

4.1.3.2 Acción realizada.

Con fecha 10/07/2023 se capacitó a integrantes de CAE, en las etapas del servicio alimentario 2023 en la etapa de preparación de alimentos dice: Disponer de un ambiente exclusivo o acondicionado, el que debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los alimentos, implica que dicho lugar debe estar cerrado para no ingresen las plagas y animales donde se acordó cerrar el área de la cocina donde se procedió firmar el acta de constatación.

4.1.3.3 Acciones Implementadas.

El Cae manifestó que gestionara la adquisición de mallas metálicas para proteger las ventanas y puertas del ingreso de vectores de contaminación externa como (ratas, cucarachas, aves, arañas, etc.), también que consideran que los niños necesitan una atención alimentaria de calidad de acuerdo a la RM N° 474 -Minedu.



V. CONCLUSIONES

- Respecto al punto crítico NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA ENACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/ASMATRICULADOS. Se concluye que en el Siagie están registrados 37 usuarios y recibe para 45 usuarios, se encuentran a la espera de actualización por parte de PNAE Qali Warma ya que dicha información se encontraba actualizada el 11 de abril fecha del primer corte por parte del programa.
- . Respecto al punto crítico PROGRAMA NO HA ACTUALIZADO AL CAE, se concluye, mantener actualizado el Cae así mismo se fortaleció al Cae para el cumplimiento de sus funciones de acuerdo a los protocolos establecidos por el PNAE Qali Warma.
- Respecto al punto crítico: LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES. Se concluye que el Cae y los padres de familia protegerán el área de preparación y consumo de alimentos con mallas para salvaguardar la calidad del proceso y de los alimentos en la gestión del servicio alimentario el presente año.

VI. RECOMENDACIONES

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.

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

Se adjunta:

- Reporte del Siagie
- Acta de constatación
- panel de fotografías





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"

ANEXOS

1. Asistencia personalizada al Cae, I.E N°115 Victoria Barcia Boniffati



2. Instalación de mallas protectoras en las ventanas del área de preparación y comedor de la IE N°115 Victoria Barcia Boniffati.



Atentamente,

Firma

ANGELICA NOEMI SOYER BALDOCEDA
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

ASB



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

ANEXO N° 06

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-044-PNAEQW-USME-FOR- 003
Versión N° 04		ACTA DE CONSTATACIÓN			Página 1 de 2
Siendo las <u>14:00</u> horas del día <u>10</u> de <u>Julio</u> del año <u>2023</u> en las instalaciones de la IE <u>#115 Victoria Barcia Bonifatti</u> código modular N° <u>0473710</u> ubicada en el centro poblado <u>Rio Uchiza</u> del distrito de <u>Nuevo Progreso</u> provincia de <u>Tacache</u> modalidad de atención <u>Productos</u> proveedor/a <u>Consorcio Andino</u> ítem <u>Uchiza</u> UT <u>San Martín</u>					
Por parte del PNAEQW:					
☒ Monitor/a de gestión local: <u>Noemi Angelica Soyer Baldoceda</u> ☐ Supervisor/a de plantas y almacenes..... ☐ Otro especialista del PNAEQW:					
Por parte del Comité de Alimentación Escolar:					
☒ Presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar: <u>Doris Yaneth Mendoza Valle</u> ☒ Secretaria/o del Comité de Alimentación Escolar: <u>Maria Isabel Guardamino Obregon</u> ☒ La/el Vocal del Comité de Alimentación Escolar: <u>Carmen Elizabeth Lucas Priaco</u> ☐ Otro: <u>Pieritza Isminio Cumapa</u>					
Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actores y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:					
.....					
Describir el motivo de la Queja:					
<u>1. Numero de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega /recepcion es mayor que numero de alumnos/as matriculados.</u> <u>2. Programa no actualizado el cae.</u> <u>3. Lugar de preparación de alimentos no esta protegido contra el ingreso de animales.</u>					



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

Lic. Doris Yaneth Mendoza Valle
DIRECTORA

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

Acciones realizadas:

- CON FECHA 10/07/2023 SE BRINDÓ ASISTENCIA TÉCNICA AL CAE, HACIENDO ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA DE MANTENER ACTUALIZADO EL SIAGIE, MAESTRA MANIFESTÓ QUE CONTINUA MATRICULANDO A LA FECHA SE SACÓ UN REPORTE DEL SIAGIE DONDE SE CONSTATO QUE TIENE 37 NIÑOS MATRICULADOS Y RECIBE 45 NIÑOS POR PARTE DEL PROGRAMA PERO YA SE ENCONTRABA ACTUALIZADO AL 11 DE ABRIL FECHA DEL PRIMER CORTE INFORMACION QUE SERA TOMADA PARA LA ACTUALIZACIÓN POR PARTE DEL PNAE QALI WARMA.
- CON FECHA 10/07/2023 SE CAPACITÓ A LOS MIEMBROS DEL CAE, EN TEMAS DE ACTUALIZACIÓN DEL CAE DE ACUERDO AL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL PROGRAMA Y LA ORDEN 279 LA IMPORTANCIA DEL COMITÉ, SUS FUNCIONES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA LA BUENA GESTIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO QUE BRINDA LA PNAE QALI WARMA.
- CON FECHA 10/07/2023 SE CAPACITÓ A LOS MIEMBROS CAE, EN LAS ETAPAS DEL SERVICIO ALIMENTARIO 2023 EN LA ETAPA DE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS QUE DISPONER DE UN AMBIENTE EXCLUSIVO ORGANIZADO QUE GARANTICE CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS DE ACUERDO A LA RM N° 474 MINEDU.

Acuerdos:

- EL CAE ACTUALIZARÁ OPORTUNAMENTE EL SIAGIE Y SENSIBILIZARÁN A LOS PADRES DE FAMILIA EN LA IMPORTANCIA DE LA MATRICULA OPORTUNA.
- EL CAE ACTUALIZARÁ OPORTUNAMENTE A LOS MIEMBROS DEL CAE DE SER EL CASO, UTILIZANDO EL FORMATO 279-FICHA VIGENTE DE ACTUALIZACIÓN.
- PROTEGERÁ EL ÁREA DE PREPARACIÓN Y COMEDOR CON MALLAS METÁLICAS.

Siendo las 16:00 PM horas del día 10 del mes de JULIO del año 2023, se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad.



Lic. Doris Yaneth Mendoza Valle
DIRECTORA

Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE
DORIS YANETH MENDOZA VALLE
42380410
DIRECTORA/PRESIDENTE.

Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE
MARIA ISABEL GUARDAMINO OBREGON
DNI 16027265
DOCENTE/SECRETARIA CAE.

Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE
CARMEN LUCAS CIRIACO
DNI 74539948
MADRE DE FAMILIA/VOCAL 1

Firma del personal del PNAEQW, nombre y cargo
PIERITZA ISMINIO CUMAPA
DNI 42010623
MADRE DE FAMILIA/VOCAL 2.

Firma, nombre y DNI, cargo de la autoridad local/otros
MARIELA HUAMAN BOUTISTA
DNI 72047242
MADRE DE FAMILIA/VOCAL 3.

Firma, nombre y DNI, cargo de otro interviniente
ANTONIA VELASQUEZ MACHADO
DNI 44648061
PERSONAL DE COCINA.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

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

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)							Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo								Periodo Lectivo								Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
							Número y/o Nombre		115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI						Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		01/03/2023		Fin		31/12/2023		Dpto.		SAN MARTÍN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Código		220010					Código Modular		0318			Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		TOCACHE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Tocache					Resolución de Creación N°		0318			Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
							Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		3		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾													M		RIO UCHIZA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
							Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)				INGENIOSOS																	Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾					Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento			Día		Mes														Año		Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	D.N.I.						9	1	4	4	5	8	5	1	BAUTISTA ESPINOZA, Iker Fabrizio																	08	08	2019	H	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

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

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

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

(4) 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, (Al) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

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

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

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

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



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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
													Número y/o Nombre			115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI							Gestión ⁽⁷⁾		P	Inicio		01/03/2023		Fin		31/12/2023		Dpto.		SAN MARTÍN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Código		2		2		0		0		1		0		Código Modular			0			4			7			3			7			1			0			Característica ⁽⁴⁾			-			Programa ⁽⁸⁾			-			Datos del Estudiante								Prov.		TOCACHE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Tocache											Resolución de Creación N°				0318				Forma ⁽⁵⁾		Esc						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⁾		Dist.		NUEVO PROGRESO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
													Nivel/Ciclo ⁽¹⁾			INI		Grado/Edad ⁽³⁾			3		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾																												M		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
													Modalidad ⁽²⁾			EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)					INGENIOSOS					RIO UCHIZA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾											Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Institución Educativa de procedencia ¹⁵																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
																							Día	Mes	Año																													Código Modular				Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	D	N	I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	0
Total	1

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0024	20	03	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.

(1) Nivel / Ciclo :	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria	(5) Forma :	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado	(9) Turno :	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(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	(6) Sección :	Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(10) Situación de Matricula :	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.
(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).	(7) Gestión :	A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(11) País :	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ. :	Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado	(8) Programa :	(P) Público (PR) Privado	(12) Lengua :	(C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
		(9) 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	(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 :	Sólo 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.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	0
Mujeres	1
Total	1

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
035	24	05	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
										Número y/o Nombre		115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI						Gestión ⁽⁷⁾		P		Inicio		01/03/2023		Fin		31/12/2023		Dpto.		SAN MARTÍN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Código		2		2		0		0		1		0		Código Modular		0		4		7		3		7		1		0		Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		TOCACHE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Tocache										Resolución de Creación N°				0318				Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Matemática ⁽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⁾		Dist.		NUEVO PROGRESO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
												Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		3		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M																												Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
												Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)						INGENIOSOS																																RIO UCHIZA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾										Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ¹⁵																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
																						Día	Mes	Año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	D.N.I.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	2
Total	3

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
029	21	04	2023



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

(1) Nivel / Ciclo :	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado	(5) Forma :	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(9) Turno :	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad :	(EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.	(6) Sección :	A,B,C,... Colocar "A" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(10) Situación de Matricula :	(I) Ingresante, (P) Promovido, (RG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
(3) Grado/Edad :	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "si" en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).	(7) Gestión :	(PGD)Púb. de gestión directa, (PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada	(11) País :	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ. :	Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.	(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	(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 :	(D) 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) Nº de DNI o Cod. Del Est. :	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

[illegible]

Resumen	
Hombres	11
Mujeres	2
Total	13

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
020	17	02	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
										Número y/o Nombre		115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI						Gestión ⁽⁷⁾		P		Inicio		01/03/2023		Fin		31/12/2023		Dpto.		SAN MARTÍN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Código		2		2		0		0		1		0		Código Modular		0		4		7		3		7		1		0		Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		TOCACHE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Tocache										Resolución de Creación N°				0318		Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
												Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		4		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾																										M		RIO UCHIZA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
												Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)						CREATIVOS																												Institución Educativa de procedencia ¹⁵																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾										Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento				Día		Mes		Año		Código Modular										Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	D.N.I.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia

(2) Modalidad : 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

(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).

(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) 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 Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(15) IE de procedencia : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est:

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	3
Mujeres	0
Total	3

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0024	20	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
												Número y/o Nombre		115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI										Gestión ⁽⁷⁾		P	Inicio	01/03/2023		Fin	31/12/2023		Dpto.	SAN MARTÍN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Código		2	2	0	0	1	0	Código Modular		0	4	7	3	7	1	0	Característica ⁽⁴⁾		-	Programa ⁽⁸⁾		-	Datos del Estudiante										Prov.	TOCACHE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Tocache										Resolución de Creación N°		0318					Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
												Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI	Grado/Edad ⁽³⁾		4	Sección ⁽⁶⁾		-	Turno ⁽⁹⁾		M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
												Modalidad ⁽²⁾		EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)					CREATIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾											Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Institución Educativa de procedencia ¹⁵																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
																						Día	Mes	Año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	D.N.I. 9 1 2 2 5 3 3 0											CASTILLO LOZANO, Edward Victor Luis										09	03	2019	H	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI		1	6	8	4	9	8	4	MUNDO MAGICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

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

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

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

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

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante									Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	0
Total	1

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
035	24	05	2023



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

(1) Nivel / Ciclo :	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado	(5) Forma :	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(9) Turno :	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad :	(EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.	(6) Sección :	A.B.C.,... Colocar "n" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(10) Situación de Matricula :	(I) Ingresante, (P) Promovido, (GR) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
(3) Grado/Edad :	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, 3°, Intermedio: 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "n" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).	(7) Gestión :	(PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada	(11) País :	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ. :	Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.	(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	(12) Lengua :	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
				(13) Escolaridad de la Madre :	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad :	(DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia :	Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) Nº de DNI o Cod. Del Est. :	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

[illegible]

Resumen	
Hombres	8
Mujeres	6
Total	14

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
020	17	02	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.

(1) Nivel / Ciclo	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria	(5) Forma	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado	(9) Turno	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(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	(6) Sección	Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(10) Situación de Matricula	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.
(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).	(7) Gestión	(P) Público (PR) Privado	(11) País	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ.	Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado	(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	(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	Sólo 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.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	0
Total	1

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0024	20	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
										Número y/o Nombre		115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI										Gestión ⁽⁷⁾		P	Inicio	01/03/2023		Fin	31/12/2023		Dpto.	SAN MARTÍN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Código		2	2	0	0	1	0	Código Modular		0	4	7	3	7	1	0	Característica ⁽⁴⁾		-	Programa ⁽⁸⁾		-	Datos del Estudiante										Prov.	TOCACHE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Tocache								Resolución de Creación N°		0318					Forma ⁽⁵⁾		Esc						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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
										Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI	Grado/Edad ⁽³⁾		5	Sección ⁽⁶⁾		-	Turno ⁽⁹⁾		M	Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
										Modalidad ⁽²⁾		EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)					LIDERES					RIO UCHIZA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾								Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)								Fecha de Nacimiento			Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Institución Educativa de procedencia ¹⁵																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																	Día	Mes	Año													Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	D.N.I. 9 0 3 6 6 9 9 1								HERRERA CARRANZA, Ashley Arlette								18	08	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO			SI		0	5	9	6	9	6	5	YO SOY JESUS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

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

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

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

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

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						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⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	0
Mujeres	1
Total	1

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MENDOZA VALLE, Doris Yaneth

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
035	24	05	2023



Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

galiwarma

Gobierno del Perú

BICENTENARIO DEL PERU 2021 - 2024

LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN CENTRALIZADA

Fecha: 10/1/23

MGL:

UT: SAN MARTIN

PROVINCIA TACUZA

DISTRITO

Nuevo Progreso

Estrategia:

Capacitación () Sensibilización (x) Otro ()

Actor:

CAE (x)

Familia (x)

Actor Social ()

TEMAS:

CAE

1. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones (x)
2. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE (x)
3. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos (x)
4. Alimentación saludable escolar por niveles educativos (x)
5. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar (x)
6. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar (x)
7. Productos que conforman las combinaciones y/o la canasta de alimentos que entrega el Programa, importancia nutricional y formas de preparación (x)
8. Combinación de alimentos (preparación en la IE) (x)
9. Dosificación en la preparación y 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 RRS en el hogar (x)
7. Prácticas en alimentación saludable: a. Consumo de frutas y verduras (x) b. Consumo de alimento de origen animal (x) c. Consumo de alimentos fuentes de hierro (x) d. Alimentación variada (x) e. cantidad de comidas al día por edad (x) 8. Estilos de vida saludable: a. Concepto e importancia (x) b. Actividad física (x) c. Comer en familia (x) d. Consumo de agua (x) e. Higiene dental (x) f. Lavado de manos (x) 9. Otros:

ACTORES SOCIALES

1. El Modelo de Cogestión del PNAEQW ()
2. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones ()
3. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE ()
4. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos ()
5. Alimentación saludable escolar por niveles educativos ()
6. Estilos de vida saludable ()
7. BPM y BPH de alimentos en la IE y en el hogar ()
8. Manejo de RRS en el hogar ()
9. Acceso agua segura en las IIEE ()
10. Aporte nutricional de los alimentos del PNAEQW ()
11. Implementación de huertos escolares ()
12. Otros:

Nº	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	TELÉFONO	IIEE	FIRMA
1	Herrero	Ville	Doris Yaneth	42380410	953900240115	Presidencia del CAE	[Firma]
2	Lucas	Crisco	Carmen	74539945	925108299	115VRS	[Firma]
3	Smirio	cumapa	Pieritza	42010623	92944890	115	[Firma]
4	Huamán	Bautista	Mariela	72047242	931072253	115	[Firma]
5	GUARDAYAN	OBREGÓN	MARÍA ISABEL	16027265	921089455	115	[Firma]
6	VELASQUEZ	HACHADO	Antonio Gonzalo	44648061	900934628	115	[Firma]
7	Montenegro	VENA	MARIA	45210294	924450525	115	[Firma]
8							
9							
10							



Lic. Doris Yaneth Montenegro
DIRECTORA

23/01/2023
Nery Angélica Soyza
M.G.L. - Asistente Social

ANEXO N°07:

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

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.	ANEXO N°	ICOD	SUPERVISIÓN REGULAR	1
04737100	012		SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA	2

1. DEPARTAMENTO	SAN MARTÍN	4. CENTRO POBLADO	RIO UCHIZA
2. PROVINCIA	TODACHE	5. NOMBRE DE LA IE	115 VBB
3. DISTRITO	NUOVO PROGRESO	6. DIRECCIÓN DE LA IE	

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	NORMA D. SAGER B.	23013364
Representante del CAE	Doris Yaneth Mendoza Villa	
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)
10	07	10:24	13:40	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	RACIONES
1. No hubo clases en la IE	1. Proveedor/a no entregó raciones	Recepción	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
5. Otro: Especifique	5. No Aplica	Consumo	5
6. Asistencia Técnica		Almacenamiento	6
7. No Aplica		Manejo de los residuos sólidos	7

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		
Observado	:	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena
		1	2	3	10:10			10:39					

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
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos	Preparación
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario	Servido
4. Sin stock de productos	Distribución
5. Otro: Especifique	Almacenamiento
	Manejo de los residuos sólidos

Firma Digital

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Firmado digitalmente por SALAZAR GONZALEZ Victor Carlos FAU 20550154065 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 18.10.2021 21:09:45 -05:00

Versión N° 07

Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT- 002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: 07	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				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	Importancia de la higiene y desinfección en el área de cocina y comedor, importancia del lavado de manos.
(3) BPAL	Importancia del uso del Registro Kader, importancia de registrar el consumo de raciones, importancia de rotular los productos en el almacén.
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	Se explica la importancia de realizar prácticas del correcto lavado de manos y cepillado de dientes.
(6) Dosificación y combinación/consumo de raciones	Se explica el uso de las tablas de combinación y desmenuzación de alimentos.
(7) Distribución adecuada de alimentos/Importancia del horario de consumo	
(8) Eliminación de los residuos sólidos	
(9) Actualización de usuarios/os según SIAGIE	Se explica la importancia de tener actualizada la cantidad de usuarios matriculados en el SIAGIE.
(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 explica la importancia del uso de la línea gratuita en casos de emergencia ocasionada 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 explica la importancia de fumigar todas las áreas de la IE 03 veces durante el año.
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	

Firma Digital

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

N° 07

Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE

Página 67 de 102

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: 07		ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			Pág. 3 de 4

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

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
2	Se compromete en tener limpio el área de cocina y de realizar prácticas del lavado de manos	✓		
3	Se compromete en cumplir el área de almacen, en rotular los elementos y en hacer uso del registro Kordera	✓		
5	Se compromete en realizar prácticas del correcto lavado de manos, realizar prácticas del sellado de puntos después del consumo	✓		
6	Se compromete en hacer uso de los tablos de combinación y desinfección	✓		
9	Se compromete en tener actualizada el SIGA, Registro de usuarios irregulares	✓		
13	Se compromete en hacer uso de la línea gratuita en casos de emergencia	✓		

17 Se compromete en coordinar con la DPAE para realizar la revisión en todas las áreas de la IE.

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

- La IE se cumple con la preparación de los alimentos y servido en la Hora Establecida por el PNAEQW. Pero el día de hoy lo retrasaron porque se acabó el gas y los alimentos fueron servidos distribuidos y consumidos a la Hora del Referencial.
- El día de hoy también se realizó el levantamiento de observaciones emitido por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana caso 051-002023-CTVC SON MARTIN, donde se resolvieron los puntos críticos.
- Los 37 niños usuarios del PNAEQW se encuentran registrados en el SIGA matriculados en la semana 2023.

Firma Digital

PROGRAMA NACIONAL
DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
QALI WARMA

Firmado digitalmente por SALAZAR
CONDOR Victor Carlos FAU
2055015465 hard
Motivo: Dey V B
Fecha: 10/10/2021 21:14:36 -05:00

- El CDE de la IE N° 115 VBB. se encuentra actualizado en el SIGA
- Las ventanas del área de cocina o comedor de la IE, nivel inicial, no cuentan con mallas de protección contra el ingreso de insectos y roedores, para este pto crítico se firmó un acuerdo con los miembros CDES para realizar las mejores comprometiéndose en colocar las mallas de protección en todas las ventanas del área de cocina y comedor con un plazo máximo diez calendario. (hasta el 10 de Agosto del 2023)

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

Cumplir con todos los compromisos asumidos


Dra. Doris Yanez Nolasco
DIRECTORA

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

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

DORIS YONETH MENDOZA VILLO en calidad
de DIRECTORA teléfono 9353 900 24
Warma el(los) Sr. (s): Noemi Angeles Soyer Baldeado

Siendo las 15:21 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: Noemi N. Soyer B.
DNI: 23013364

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos: Doris Yoneth Mendoza Villos
DNI: 42380410

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



SE Nº 115 VBB - INICIAL

CONTROL DE CONSUMO

"1ª Entrega"

Rio Uchizo

Nº	Fecha Día/Mes/Año	Nº de usuarios programados (según el acta de entrega)	Nº de usuarios que consumieron las raciones	Responsable del llenado
1	13-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
2	14-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
3	15-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
4	16-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
5	17-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
6	20-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
7	21-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
8	22-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
9	23-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
10	24-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
11	27-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
12	28-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
13	29-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
14	30-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
15	31-03-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
16	03-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
17	04-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
18	05-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
19	10-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
20	11-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
21	12-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
22	13-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
23	14-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
24	17-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista
25	18-04-2023	45 usuarios	37 niños	Mariela Huaman Bautista



Lic. Doris Yaneth Mendoza Valle
DIRECTORA



I.E. NO 115. V.B.B. INICIAL
3ra ENTREGA
RIO UCHIZO

CONTROL DE CONSUMO

Nº	Fecha Día/Mes/Año	Nº de usuarios programados (según el acta de entrega)	Nº de usuarios que consumieron las raciones	Responsable del llenado
1	25-05-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I GUARDAMINO Obregon
2	26-05-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
3	29-05-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
4	30-05-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
5	31-05-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
6	01-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
7	02-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
8	05-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
9	06-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
10	07-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
11	08-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
12	09-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
13	12-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
14	13-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
15	14-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
16	15-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
17	16-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
18	19-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
19	20-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
20	21-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
21	22-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
22	23-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
23	26-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
24	27-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon
25	28-06-2023	45 USUARIOS	37 NIÑOS	MARIA I. GUARDAMINO Obregon



Lic. Doris Yaneth Mendoza Valls
DIRECTORA



IE N° 115 U.B.B
UNICAP - RUC UCHIZO
(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	45 niños	37 usuarios	Pieritza Izumiño Cumapa
2	20-04-2023	45 niñas	37 usuarios	Pieritza Izumiño Cumapa
3	21-04-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
4	24-04-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
5	25-04-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
6	26-04-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
7	27-04-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
8	28-04	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
9	02-05-2023	45 niños	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
10	03-05-2023	45 niños	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
11	04-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
12	05-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
13	08-05-2023	45 niños	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
14	09-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
15	10-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
16	11-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
17	12-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
18	15-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
19	16-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
20	17-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
21	18-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
22	19-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
23	22-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
24	23-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa
25	24-05-2023	45 niñas	37 usuarias	Pieritza Izumiño Cumapa



Lic. Doris Yaneth Mendoza Valle
DIRECTORA

ANEXO 1

	PERU	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-001
Versión N°: 09	FORMATO DE ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR				Página 1 de 1

En el centro poblado/sector/urbanización RIO UCHIZA del distrito de NUEVO PROGRESO, provincia TOCACHE y departamento de SAN MARTIN.

En el marco de la Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) y de acuerdo a los Procedimientos Generales para la Operatividad del Modelo de Cogestión para la Atención del Servicio Alimentario, siendo las 12 del día 02 del mes de MAYO del año 2023, la IE/ PRONOEI 115 con código modular N° 0473710, del nivel INICIAL, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el/la director/a o quien haga de sus veces en la IE la/el Sra./Sr. DORIS YANETH MENDOZA VALLE con DNI 42380410, se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión y las fases que implica la prestación y vigilancia del Servicio Alimentario, así como las funciones de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, de acuerdo con la normativa del PNAEQW, y/o delegación de presidenta/e de corresponder.
3. **Compromiso público** de las/los integrantes de cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas por el PNAEQW y suscripción de ficha de datos.

Se inicia la sesión, dando a conocer el punto N°1 de la agenda, luego de lo cual se procede a la **elección de las/los integrantes del CAE**, los cuales pueden ser voluntarios/os o elegidos/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en el CAE	Nombre y Apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE ¹⁶
Presidenta/e	DORIS YANETH MENDOZA VALLE	42380410	DIRECTORA
Secretaria/o:	MARIA ISABEL GUARDAMINO OBREGON	16027265	DOCENTE
La/el vocal:	CARMEN ELIZABETH LUCAS CIRIACO	74539948	MADRE FAMILIA
La/el vocal:	PIERITZA ISMINIO CUMAPA	42010623	MADRE FAMILIA
La/el vocal:	MARIELA HUAMAN BAUTISTA	72047242	MADRE FAMILIA

Con la finalidad de formalizar la conformación del CAE, se pasa a ejecutar el tercer punto de la agenda. Habiendo sido leída el acta por cada una/uno de las/los integrantes del CAE, suscritos y verificados los datos y firmas en los formatos de dicha conformación; siendo las 12 horas del mismo día, firman en representación de los presentes el/la director/a de la IE usuaria y la/el presidenta/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en señal de conformidad.

 Firma de director/a, coordinador/a de PRONOEI o quien haga sus veces, de la IE usuaria ¹⁷ Nombres y apellidos: <u>DORIS YANETH MENDOZA VALLE</u> DNI: <u>42380410</u>	 Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia ¹⁸ Nombres y apellidos: <u>GUADALUPE SABOYA CAHUASA</u> DNI: <u>60984147</u>
---	---

¹⁶ Director/a, subdirector/a, coordinador de PRONOEI, promotor/a educativo, coordinador/a del núcleo educativo (ST), coordinador/a CRFA, coordinador/a SRE, docente, personal administrativo, coordinador de la residencia (SRE), gestor comunitario (ST), madre o padre de familia, personal de cocina, responsable de recepción.

¹⁷ El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.

¹⁸ Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si cuenta con sello).

ANEXO 2

	PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N°: 09	FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha:

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e	Secretaria/o	☒ La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---	---------------	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización

GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
				☒

DATOS PERSONALES

GUARDAMINO	OBREGÓN	MARIA ISABEL
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO			

GÉNERO

M	☒ F
---	---------------------------------------

DISCAPACIDAD¹⁹

6

LENGUA MATERNA²⁰

1

1	6	0	2	7	2	6	5
DNI ²¹							

—							
N° TELÉFONO DOMICILIO							

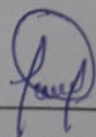
DOCENTE
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

9	2	1	0	8	9	4	5	5
N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()								

Poloma26264@hotmail.com
CORREO ELECTRÓNICO

CASERIO RÍO UCHIZA.
DIRECCIÓN ACTUAL

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733- Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos. **Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.**

 FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE Nombres y apellidos: DORIS YANETH MENDOZA VALLE DNI: 42380410	  FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE ²² Nombres y apellidos: DNI: 16022265
---	--

¹⁹ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

²⁰ Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna: "La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno". Colocar el número que corresponda:
Español (1) Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún (5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanetsa (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murut-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwi (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28).

²¹ En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

²² En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

ANEXO 2

	PERU	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N°: 09		FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha:

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e	Secretaría/o	La/el Vocal 1	☒ La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
	☒

GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
			☒	

DATOS PERSONALES

LUCAS	CIRIACO	CARMEN ELIZABETH
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

20	04	19	99
DÍA	MES	AÑO	

GÉNERO

M	☒ F
---	---------------------------------------

DISCAPACIDAD¹⁹

6

LENGUA MATERNA²⁰

1

7	4	5	3	9	9	4	8
DNI ²¹							

N° TELÉFONO DOMICILIO

MADRE DE FAMILIA
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

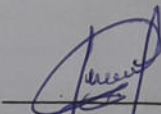
9	2	5	1	0	8	2	9	9
N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()								

CORREO ELECTRÓNICO

CASERIO RIO UCHIZA

DIRECCIÓN ACTUAL

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733- Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos. Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.

 FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE Nombres y apellidos: DORIS YANETH HENDRA VALLE DNI: 42380410	 FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE ²² Nombres y apellidos: DNI: 74539948
--	--

¹⁹ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

²⁰ Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna: "La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno". Colocar el número que corresponda:
 Español (1) Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún (5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanetsha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murul-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

²¹ En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

²² En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CASO

N° 0051-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	12/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
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
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. Fecha de OCURRENCIA:	30/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	TOCACHE
9. Distrito:	NUEVO PROGRESO	10. CCPP/Dirección:	RIO UCHIZA
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0473710-IEI-115 VICTORIA BARCIA BONIFFATI
13. Cantidad de Afectados:	37	14. Cantidad de Puntos Críticos:	3
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

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 a la Sra. Doris Yaneth Mendoza Valle, directora de la IE 115 Victoria Barcia Boniffati, código modular 0473710, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-050-2023-SAN-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 31477, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **45 usuarios**. Al respecto la directora de la I.E, manifestó: *“actualmente se cuenta con 37 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023”*, se puede evidenciar que hay un **sobranse de 3 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 01 y 02).
- 2. PROGRAMA NO HA ACTUALIZADO EL CAE.** La directora informó que dos (2) integrantes del CAE de la IE no están actualizados en la resolución oficial del CAE. (Ver Anexo 01)
- 3. LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.** La entrevistada manifestó que la cocina no está protegida contra ingreso de animales e insectos, indicando que hay ventanas sin mallas, ni lunas. (Ver Anexo 01)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Actualizar la conformación real del CAE de esta IE en los registros oficiales, e informar al CAE sobre su regularización, en el marco del cumplimiento de la RDE N° D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE “Protocolo para la conformación o actualización de los Comités de Alimentación Escolar de las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa

Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 9.1.1.2. Acciones a cargo de la UT a) La/el JUT dirige el proceso de conformación de los CAE e implementa mecanismos de articulación, a través del equipo técnico territorial, con la DRE/GRE y la UGEL, para asegurar las condiciones de la conformación o actualización de los CAE de manera oportuna y adecuada.

- Garantizar las mejoras en las condiciones de preparación de los alimentos de esta IE, resguardándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

- 1.- Anexo 001: V-050-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°31477. (01 folio)
- 3.- Anexo 003: Captura fotográfica del almacén. (01 folio)


Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional



1.- Anexo 001: V-050-2023-SAN-Q. (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				CODIGO N° V. 050 -2023-SAN-Q	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
FICHA DE VIGILANCIA					
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	30 / 03 / 23 /	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11 : 26
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.					
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica					
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial					
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0473710	4	NOMBRE de la IE	115 Victoria Borja Bonifati
5	DEPARTAMENTO:	San Martín	6	PROVINCIA:	Tocache
7	DISTRITO:	Almoro Progreso	8	CCP/Barrio/Dirección del Usuario :	seño Variga
9	TURNOS de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Primaria (b) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Doris Yaneth Mendoza Valle.	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 18/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	45	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	37
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	19/03/23	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) Awajún (f) Otro, describa:			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local			
21	N° DNI del Informante:	42380410	22	Apellidos y nombres del Informante:	Mendoza Valle Doris Yaneth
23	Teléfono/celular del Informante:	935390024	24	Correo Electrónico del Informante:	dorita2004mv@hotmail.com
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV	26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI NO NV
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (d) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (e) Buenas prácticas de manejo de residuos sólidos (f) Buenas prácticas de manipulación de alimentos	28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV	30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	SI NO NV	32	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	SI NO NV
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM					
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI NO NV	34	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI NO NV
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	03/03/2023	34.1	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI NO NV
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI NO NV	35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	45

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			SEDE REGIONAL SAN MARTÍN		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V. <u>090</u> -2023-SAN-Q	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
Telefono Regional:	942158973							
Telefono Nacional:	945095602							
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en registro sanitario?		SI	NO	NV	NA		
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA		
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA		
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		SI	NO	NV	NA		
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? <u>Si, según matrícula</u>		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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		SI	NO	NV	NA		
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA		
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA		
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		SI	NO	NV	NA		
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA		
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA		
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de 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 (amazon), 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		
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE								
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? <u>Se cubre malla en la ventana</u>		SI	NO	NV	NA		
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA		
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA		
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		SI	NO	NV	NA		
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		SI	NO	NV	NA		
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		SI	NO	NV	NA		
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)		SI	NO	NV	NA		
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA		
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		SI	NO	NV	NA		
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?		SI	NO	NV	NA		
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE								
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)? <u>antes de clases</u>		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- 050 -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?								
72	¿La 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)?								
73	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?								
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE									
74	¿Donde 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?								
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?								
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?								
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?								
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos								
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?								
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?						
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?						
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?						
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?						
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público apoyó/votó a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?						
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/institución de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?						
83	OBSERVACIONES (o dificultades)	p. 77. Pagan con vagueros.							
84	RECOMENDACIONES	Cambiar utensilios de cocina - implementos.							
85	FECHA FINAL de la entrevista:	86 HORA FINAL de la entrevista: 11:54							
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA									
Firma		Firma		Firma		Firma			
DNI:		DNI:		DNI:		DNI:			
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:			
Cargo:		Cargo:		Cargo:		Cargo:			
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:			
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:			

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 31477 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		3002-2023-CC-BAN MARTIN APROVEDUTOS		N° GUIA DE REMISIÓN:		T001-440	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]							
NOMBRE:		TTS VICTORIA SANCIA BOMFAY					
CÓDIGO MODULAR:		047575					
NIVEL:		ANEXO:					
PROVINCIA:		DEPARTAMENTO:					
CENTRO POBLADO:		DISTRITO:					
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:					
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		Cod. Proveedor:					
DIRECCIÓN:		13/03/2023 - 18/04/2023					
ITEM:		PERIODO DE ATENCIÓN:					
NRO DE ENTREGA:		FORMA DE ATENCIÓN:					
		REGULAR					
		DÍAS DE ATENCIÓN:					
		25					
		NIVEL INICIAL					
		NIVEL PRIMARIA					
		NIVEL SECUNDARIA					
		TOTAL RACIONE S ATENDID AS					
		VALOR TOTAL (\$/)					
		45					
		1.887.50					

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	0.200 L.	0.200	170123
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	1.000 L.	4.000	180123
1	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	CAMACHO S	0.250 Kg.	0.250	170123
20	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	CAMACHO S	1.000 Kg.	20.000	170123
29	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	KELLY	0.250 Kg.	7.250	0045
30	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	WANUKKO	0.090 Kg.	1.800	17280123
30	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	DOÑA CHEPITA	0.170 Kg.	5.100	NTEETHP 080321V 080325 1
30	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	DOÑA CHEPITA	0.280 Kg.	8.000	NTEETHP 300321V 300325 1
4	BOLSA	FECUJA DE PAPA	CAMACHO S	0.250 Kg.	1.000	170123
2	BOLSA	FRUJOL	CAMACHO S	0.250 Kg.	0.500	170123
3	BOLSA	FRUJOL	CAMACHO S	1.000 Kg.	3.000	170123
225	BOLSA	GALLETA CON RIVICHA	D MUGA	0.030 Kg.	6.750	17060123
225	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	D MUGA	0.030 Kg.	6.750	17060123
14	BOLSA	HARINA DE PLATANO	CAMACHO S	0.250 Kg.	3.500	170123
12	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON RIVICHA	NUTRICEN	0.250 Kg.	3.000	0101
12	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	NUTRICEN	0.250 Kg.	3.000	0101
100	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BOALE	0.400 Kg.	40.000	011
2	BOLSA	LENTEJA	EL RENDIDOR	0.250 Kg.	0.500	17180123
3	BOLSA	LENTEJA	EL RENDIDOR	1.000 Kg.	3.000	17180123
14	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MANI TOSTADO Y MANIZAM	CAMACHO S	0.250 Kg.	3.500	0123
1	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	NUTRICEN	0.250 Kg.	2.750	0101
8	BOLSA	PANELA	LA TRUQUERITA	0.250 Kg.	2.000	225013023
12	BOLSA	QUINUA	EL RENDIDOR	0.250 Kg.	3.000	17060123

1. Instructivo de apertura para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para talleres cuartiles del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad (3)			Cantidad (A3)		
Bolsas plásticas de color verde			Bolsas plásticas de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad (25)	Cantidad (50)	Cantidad (100)	Cantidad (25)	Cantidad (50)	Cantidad (100)

PLAZO DE ENTREGA	08/02/2023 - 09/03/2023	PLAZO DE PROX. ENTREGA	31/03/2023 - 13/04/2023
------------------	-------------------------	------------------------	-------------------------

FECHA RECEPCIÓN:	03 / 03 / 2023
DE RECEPCIÓN:	10:25 am

PIERTIZA ISMINIO CUMAPA	42010623	FIRMA
-------------------------	----------	-------

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

* Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada.

** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

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

OBSERVACIONES ***

FAD: Forma de Atención Diversificada

S.T.: Secundaria Tutorial

C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de